

Studieplan for Bachelorstudium i vernepleie, heltid (2016–2019)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 180

Studiets varighet: 3 år

Undervisningsspråk: Norsk

Stuedsted: Fredrikstad

Kontakt

Studieveileder: Nina Buskoven

Telefon: +47 696 08 899

E-post: studier@hiof.no

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Oppbygging og gjennomføring
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Bachelor i vernepleie er en helse- og sosialarbeiderutdanning som fører fram til offentlig autorisasjon som vernepleier. Utdanningen er regulert av blant annet disse styringsdokumentene:

- Rammeplan for vernepleierutdanning, fastsatt 1. desember 2005 av Utdannings- og forskningsdepartementet
- Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning
- Forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold

Politiattest

I henhold til forskrift om opptak til høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 31.01.2007, kap. 6 Politiattest ved opptak til høyere utdanning, skal alle studenter i vernepleierutdanningen levere politiattest. Søkere med merknad på politiattesten som er relevant for opptak til studiet skal levere politiattesten innen 3 uker etter tilbud om studieplass er gitt. Søkere som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattest senest innen studiestart. Dersom søkeren får tilsagn om studieplass mindre enn fjorten dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest tre uker etter tilbud om studieplass er gitt. Politiattesten skal ikke være eldre enn tre måneder.

Vernepleierutdanning

Formålet med utdanningen er å utdanne brukerorienterte og reflekterte yrkesutøvere som er kvalifiserte til å utføre miljøarbeid og rehabiliteringsarbeid sammen med mennesker som har bruk for slike tjenester.

Målgruppen er personer med ulike funksjonsvansker/ funksjonsnedsettelse som har nytte av den habiliterings- og miljøarbeiderkompetansen, den pedagogiske tilnærmingen og hjelp til mestring av hverdagslivet som kjennetegner vernepleierens yrkesutøvelse.

Utfordringer knyttet til psykisk utviklingshemning er fortsatt sentral i utdanningen, men vernepleierens kompetanse gjør at de gir viktige bidrag også i arbeid med andre brukergrupper som personer med fysiske funksjonsnedsettelse, demens, psykiske lidelser etc.

Vernepleierens yrkeskompetanse og arbeidsoppgaver

På bakgrunn av så vel utviklingen av vernepleieryrkets fagtradisjoner som de endringer og reformer som har funnet sted innenfor helse- og sosialsektoren de siste 20 årene, står følgende momenter sentralt i vernepleierens yrkesutøvelse:

Vernepleierens oppmerksomhet er rettet mot både rammefaktorer og individuelle forutsetninger hos den enkelte bruker. Det er like viktig å påvirke rammefaktorene som å forholde seg til de individuelle forutsetningene. Vernepleieren skal kunne ta utgangspunkt i ressurser personen selv, familien, det sosiale nettverket og nærmiljøet har, men også se de begrensninger som er tilstede. Planmessig observasjon gjennomføres for å beskrive ressurser, utfordringer og problemstillinger. Arbeidet foregår i nært samarbeid med pårørende, nærmiljøet og andre tjenesteytere.

Vernepleieren må kunne utføre en del av de praktiske oppgavene brukerne selv ikke mestrer, samtidig som det er et mål å øke og/eller vedlikeholde brukerens mestringsnivå gjennom ulike former for veiledning og trening. Vernepleieren må kunne veksle mellom pleie, bistand, omsorg, miljøarbeid og tilrettelegging for trivsel på den ene siden, og opplæring på den andre. Med kunnskaper fra fagområdet miljøarbeid, skal vernepleiere kunne bidra til økt livskvalitet, selvstendighet og mestring for de menneskene de arbeider sammen med.

Vernepleieren skal kunne identifisere forhold som hindrer brukeren i å styre eget liv. I samarbeid med bruker og evt. pårørende skal vernepleieren kunne bidra til at de målene som utformes er sentrale, oppfattes som viktige av personen og omgivelsene og at målene bidrar til økt livskvalitet. Vernepleieren må ha nødvendige ferdigheter og samhandlings- og relasjonskompetanse for å fremme selvstendighet og medvirkning også for brukere som har vansker med å uttrykke og formidle egne behov og ønsker.

Vernepleierens arbeid er kjennetegnet ved at det foregår i direkte kontakt med mennesker med funksjonsnedsettelse og ofte er langvarig. Det er videre rettet inn mot brukerens hverdagsliv og ikke avgrenset i forhold til tid på døgnet.

Fysiske og psykiske funksjonsnedsettelse og høy alder kan medføre sykdom og redusert evne til egenomsorg. Vernepleieren må derfor både kunne identifisere og imøtekomme den enkeltes behov for pleie og omsorg.

Det er nær sammenheng mellom samfunnsmessige rammebetingelser og strukturer, politiske beslutninger, prioriteringer og verdivalg. Dette gir føringer for hvordan vernepleiere forstår og utøver sitt yrke. I dette arbeidet er samarbeidskompetanse og evne til konfliktløsning viktig; samtidig som vernepleiere må ha evne til å sette sitt arbeid inn i en større sammenheng og til å ha en fagkritisk holdning.

Vernepleieren må derfor ha kjennskap til lover og regler som regulerer deres arbeid og skal ha inngående kunnskap om reglene for begrensning av bruk av tvang og makt. Videre skal vernepleiere kunne utføre saksbehandling som bygger på forvaltningsmessige prinsipper og aktuelt lovverk for å kunne ivareta brukernes behov og rettigheter.

For å kunne ivareta brukernes interesser, må vernepleiere kunne synliggjøre behov for tjenester og tiltak og påse at det er nødvendige ressurser og kompetanse tilgjengelig for å gjennomføre aktuelle tiltak før disse igangsettes.

Evaluering og kritisk gjennomgang av resultater danner grunnlag for vernepleierens videre tjenesteyting og tiltaksarbeid. Vernepleieren har også en rolle som pådriver overfor etater og myndigheter. Vernepleiere må derfor ha kunnskap om aktuelt lowerk og kunne bidra til å fremme brukernes interesser gjennom forsvarlig saksbehandling og vedtaksgjennomføring.

Vernepleieren har kompetanse til å yte tjenester som rehabilitering, pleie og omsorg, herunder praktisk bistand og opplæring, veiledning og sosial støtte. Denne kompetansen bygger på den samlede sammensetningen av teori og praksis som utdanningen gir.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Fullført og bestått studium gir rett til graden *Bachelor i vernepleie* og yrkestittelen *vernepleier*.

Studiets læringsutbytte

Kunnskaper

Kandidaten

- kan beskrive fysisk og psykologisk normalutvikling, utviklingsforstyrrelser og somatiske symptomer og kan identifisere personers ressurser og hjelpebehov.
- kan beskrive grunnleggende anatomi og fysiologi og de vanligste sykdommene, herunder psykiske helseplager.
- kan redegjøre for de generelle forvaltningsrettslige prinsippene.
- kan identifisere og diskutere relevante normative premisser for yrkesutøvelsen.
- kan redegjøre for antidiskriminering og kan identifisere utstøting og stigmatisering og forebygge stigmatisering, samt redegjøre for inkludering og kulturforståelse.
- kan beskrive og utdype emner fra familiesosiologi, arbeidslivssosiologi, avvikssosiologi, sosial nettverksteori og medisinsk antropologi.
- kan beskrive hvordan samfunnsmessige endringer og politiske prioriteringer påvirker arbeidet med barn, unge, voksne og eldre med nedsatt funksjonsevne.
- kan beskrive ulike påvirkningskanaler og hvordan kanalene benyttes til å påvirke politiske prioriteringer og administrative beslutninger.

Ferdigheter

Kandidaten

- kan iverksette systematiske miljøtiltak og rehabiliteringstiltak basert på systematisk empiri og kritisk tenkning. Tiltakene skal ta utgangspunkt i tjenestemottakerens verdier og ønsker og kandidaten kan begrunne, dokumentere, kvalitetssikre og evaluere eget arbeid.
- kan vise empati og respekt i møte med brukere og samarbeidspartnere, kartlegge brukeres verdier, ønsker og beslutningskompetanse, og tilrettelegge for tverrprofesjonelt samarbeid og for brukermedvirkning i den utstrekning dette er faglig og moralsk forsvarlig.
- kan iverksette tiltak med henblikk på forebygging, bedring av helsetilstand, inkludert korrekt medikamenthåndtering og utføre grunnleggende pleie og omsorg til mennesker som ønsker og har behov for det.
- kan utøve juridisk og faglig skjønn ved anvendelse av relevante lover og gjennomføre saksbehandling i tråd med lowerket.
- kan utføre systematisk opplæring, rådgivning og veiledning.
- har ferdigheter i kommunikasjon, samtale-, samhandlings- og samarbeidsferdigheter, og har evne til å mestre direkte relasjoner og vanskelige situasjoner, i tillegg til grunnleggende veiledningsferdigheter.
- kan gjennomføre systematisk empirisk basert utviklingsarbeid, miljøarbeid og opplæring i direkte arbeid med personer med nedsatt funksjonsevne.

- kan tilrettelegge for dagliglivets aktiviteter og andre aktiviteter som bidrar til at personen lever et liv i tråd med sine verdier - livsløpsperspektivet er sentralt.

Generell kompetanse

Kandidaten

- har personlig kompetanse som omfatter evne til vurdering av egen yrkesutøvelse, respekt, empati og evne til å ta et brukerperspektiv i møte med personer som er i behov av bistand.
- har faglig kompetanse som innebærer forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og brukerkunnskap om barn, unge, voksne og eldre personer, deres helse, omsorgs, utviklings- og læringsbehov.
- har endringskompetanse som omfatter handlingsdyktighet i tråd med individets utvikling, endringer i teoritilfang, forskning og endringer i tråd med samfunnsutviklingen.
- har etisk kompetanse som omfatter evne til å identifisere og vurdere etiske problemstillinger og anvende normativ etikkteori i yrkesutøvelsen og utvise reflektert dømmekraft i ulike verdi- og konfliktspørsmål.

Opptak

Generell studiekompetanse eller realkompetanse.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Med utgangspunkt i nasjonale rammeplaner er vernepleierutdanning organisert i tverrfaglige emner, der de ulike hoved- og delemner fra rammeplanen inngår. Utdanningen henter kunnskap fra mange fagområder, og det er den totale kompetansen som kandidatene har fått gjennom teoretiske og praktiske studier som utgjør vernepleierkompetansen. Kunnskap, ferdigheter, generell kompetanse og holdninger må hentes fra både teori og praksis og fra egne og beslektede fagområder.

Alle emner er obligatoriske. Det kreves at emnene tas i rekkefølge, slik at emner i første semester må tas før emner i andre semester osv. Se også de ulike emnebeskrivelsene.

Studiet strekker seg over tre år, der studentene avlegger eksamen i 60 studiepoeng pr. år.

Studiemodell og utdanningsforløp er valgt for best mulig å legge til rette studie- og undervisningssituasjoner som i er tråd med de mål som stilles til studentens læringsprosesser og arbeidsmetoder i studiet, jf. Rammeplan for vernepleierutdanning, fastsatt 1. desember 2005 av Utdannings- og forskningsdepartementet.

Organisering og læringsformer

Bachelor i vernepleie har lagt studentaktive læringsformer med elementer fra problembaserte læringsprinsipper (Problembasert læring - PBL) til grunn for pedagogiske undervisnings- og arbeidsformer. Vi ser dette som en egnet måte å realisere sentrale forhold knyttet til studentenes læring, og legger i denne sammenheng spesielt vekt på følgende mål:

- Utdanningen skal legge grunnlaget for livslang læring. Undervisningsformene skal bidra til at studentene kan fornye og utvikle generell kompetanse, ferdigheter og kunnskaper etter endt treårig høyskoleutdanning.
- Studentenes egenaktivitet og samhandling skal stimuleres.
- Studieforløpet skal legge til rette for aktiv deltaking fra hver enkelt student.
- Arbeidsformene skal bidra til å styrke studentenes motivasjon for fagene og det yrket de har valgt.

- Undervisningsformene skal bidra til at studentene forstår betydningen av og kjenner seg forpliktet til stadig å stille nye spørsmål.
- Arbeidsformene må utfordre studentenes verdier, holdninger, følelser, intellekt, kreativitet og evne til samspill.
- Studentenes arbeidsoppgaver skal være knyttet til utfordringer som har betydning for videre læring og arbeid.
- Arbeidsoppgavene skal støtte studentenes egne initiativ.
- Studentene skal erverve kunnskaper og teknikker for innhenting, kritisk utvelgelse, bearbeiding, strukturering og formidling av informasjon, både i studiet og med tanke på fremtidig yrkesutøvelse.

Som hovedelementer i studiemodellen legger utdanningen til rette for følgende lærings- og undervisningssituasjoner:

Lærings- og undervisningssituasjon

Omfang

Undervisning i samlet kull - i hovedsak som en formidlende undervisningsform; f.eks. forelesninger	Totalt 10-11 timer pr uke. Fordelingen mellom de ulike undervisningsformene spesifiseres i undervisningsplanen
Undervisning i seminargrupper - diskusjons- og dialogpreget undervisning, som setter større krav til forberedelser og bidrag fra studentene. Seminarundervisningen er knyttet til studentens arbeid både i grupper og individuelt.	
Arbeid i basisgruppe med veileder	Antall veiledningstimer i det enkelte emne er beskrevet i emnebeskrivelsen. Arbeid i grupper utover dette uten veileder avtales i gruppene.
Ferdighetstrening	Vil variere.
Praksisstudier (totalt 36 + 2 uker, se forklaring under "praksis")	30 timer pr uke
Forventet studiearbeid pr uke	Minimum 40 timer

Obligatorisk undervisning:

- Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminar og veiledning.
- Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening og praksisstudier

Gruppevirksomhet og prosjektarbeid - obligatorisk deltagelse:

- Studentene organiseres i ulike former for grupper, som er en sentral del av studiemodellen. Gruppene skal bidra til et lærende fellesskap som skal styrke gruppen og den enkeltes faglige utvikling. Et sentralt mål med arbeidet i gruppene er at studentene oppøver evne til faglig samarbeid, respekt og forståelse for hverandre.
- Gruppen har jevnlig møter med veileder, der fokus er læring, samarbeid og studieprogresjon. Veiledningen skal legge til rette for planlegging og evaluering av den enkeltes og gruppens læringsprosess.
- Alle gruppens medlemmer er forpliktet til å bidra til at samarbeidet i gruppen fungerer. Dette er både et mål og et middel for læring. Gruppens medlemmer skal holde hverandre orientert om forhold som kan påvirke samarbeidet og organisere gruppens arbeid slik at alle bidrar.
- Dersom det oppstår problemer i gruppen som ikke kan løses internt, kontaktes veileder. Gruppen har ansvar for å gi veileder beskjed dersom enkeltstudenter ikke bidrar, og det er veileders ansvar å følge dette opp. Manglende deltakelse i gruppen kan resultere i at man ikke får utført de læringsaktiviteter som er nødvendige for å fremstille seg til eksamen.
- Det stilles krav om at studentene deltar i arbeidet i basisgruppene.

- Basisgruppene er selv ansvarlig for å registrere obligatorisk tilstedeværelse. Grappa velger en representant for hvert emne som fører liste over tilstedeværelse. Lista leveres emneansvarlig ved slutten av hvert emne.

Ferdighetstrening:

Gjennom hele studiet er det ulike former for ferdighetstrening. Ferdighetstrening er beregnet til minimum 12 studiepoeng, men kan være mer. Se nærmere beskrivelse under det enkelte emnet. Ferdighetstrening i vernepleierstudiet omfatter blant annet praksisstudier, førstehjelp, helsefaglige prosedyrer, saksbehandling, kommunikasjon og vanskelige situasjoner. Ferdighetene trenes både individuelt og i mindre grupper.

Studiesamtaler:

Basisgruppeveileder gjennomfører en individuell studiesamtale med studentene i første studieår. Studiesamtalen er obligatorisk. Studenten skriver et kort referat fra samtalen som leveres i Fronter. Samtalen skal ha fokus på den enkelte students studiesituasjon og gir den enkelte student anledning til å reflektere over egen faglig utvikling, arbeid i basisgruppen og internasjonalisering.

Bruk av IKT:

Høgskolen i Østfold benytter læringsplattformen Fronter. Læringsplattformene er et viktig verktøy for kommunikasjon, samarbeid, oppgaveinnlevering og nettstøttede aktiviteter.

Bibliotek:

Biblioteket bidrar til å utvikle studentenes informasjonskompetanse, det vil si evnen til å søke etter, finne, evaluere og bruke relevant og faglig informasjon. I tillegg til personlig service, får studentene tilbud om bibliotekundervisning, der målet er at de skal kunne søke i norske informasjonskilder, ha kjennskap til internasjonale databaser og kunne vurdere kvalitet på informasjon. Det vil også bli undervist i referanseteknikk.

Arbeidskrav:

I løpet av studiene vil studentene bli pålagt flere skriftlige arbeidskrav.

Arbeidskrav kan være emneprøver, obligatorisk deltakelse i undervisning, veiledningslogger, gruppeoppgaver eller individuelle oppgaver. Krav til oppgavens innhold, lengde og form vil variere. Se det enkelte emne for nærmere beskrivelse. Det tilbys veiledning i forbindelse med mange av arbeidskravene.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan gå opp til eksamen, gå ut i praksisstudier eller fortsette med normal studieprogresjon, men resultatet inngår ikke i endelig karakter. Arbeidskravet står som godkjent for samme periode som studieplanen gjelder for, dersom ikke annet er oppgitt i emnebeskrivelsen. Endres studieplan, er arbeidskravet å regne som godkjent ett år etter at endringen fant sted dersom ikke annet er oppgitt i emnebeskrivelsen.

Se den enkelte emnebeskrivelse for mer informasjon.

Akademisk skriving:

Det organiseres obligatorisk skrivekurs.

Praksis

Overordnede mål for praksisstudier:

Målene for praksisstudiene må sees i forhold til overordnet mål for studiet. I praksisundervisningen skal studentene erfare hvordan den offentlige omsorgsideologi og de politiske målsettinger gjennomføres. Omsorgsideologien (målene) må sees i forhold til brukere, ansatte og organisasjon.

I praksisstudiene får studentene:

- erfaring med ferdigheter i yrkesutøvelsen som forberedelse til fremtidig yrkesrolle, ansvar og oppgaver
- praktisere og videreutvikle kunnskaper, ferdigheter, generell kompetanse og holdninger i direkte kontakt med brukere under kyndig veiledning

- tilegne seg ferdigheter i somatisk pleie og omsorg
- tilegne seg kunnskap og faglig innsikt som ikke er beskrevet i litteraturen i samarbeid med erfarne yrkesutøvere
- reflektere over, vurdere og diskutere etikk og yrkesutøvelse
- innhente erfaringer med sosial- og helsetjenestens oppbygging og organisering
- samarbeide med ulike yrkesgrupper
- samle erfaring som kan drøftes på høyskolen og brukes som grunnlag for videre læring

Krav som må være oppfylt for å starte praksisstudier er beskrevet i emnebeskrivelsene.

Praksisdelens varighet og hvor i studiet den er plassert:

Bachelor i vernepleie har fire perioder med praksisstudier, totalt 38 uker. Det er et krav at en av praksisperiodene skal være i tilknytning til arbeid med utviklingshemmede. Studenter uten tidligere erfaring fra arbeid med utviklingshemmede skal ha sin første praksis i tilknytning til arbeid med denne gruppen.

1. Første praksis i andre semester har en varighet på 8 uker.
2. Andre praksis er i siste halvdel av tredje semester og har en varighet på 8 uker.
3. Tredje praksis er i første halvdel av sjette semester og har en varighet på 12+1 uker.
4. Siste periode med praksisstudier brukes til arbeidet med bacheloroppgaven. Perioden er i siste halvdel av sjette semester og har en varighet på 8+1 uke.

Se den enkelte emnebeskrivelse for mer informasjon.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Høyskolen i Østfold tilbyr forskningsbasert undervisning. Vernepleierutdanningen legger til rette for et læringsmiljø med studentaktiv forskning der studenter har mulighet til å delta i ansattes forsknings- og utviklingsarbeid.

Internasjonalisering

Utdanningen tilstreber å ha oppdatert internasjonal litteratur som en del av pensum.

I utdanningen legges det vekt på kulturforståelse, utfordringer profesjonelle står overfor i møte med etniske minoritetsgrupper og hvordan omsorg utøves i ulike kulturer. Studentene får gjennom utdanningen kjennskap til begreper og prosesser relatert til arbeid med innvandrere og minoriteter. Utdanningen vektlegger globale perspektiver på folkevandring og innvandringspolitikk.

Vernepleierutdanningen deltar i nettverk innen NORDPLUS. Nettverkene samarbeider om gjensidig student- og lærerutveksling med høyskoler i Finland, Sverige og Danmark. I tillegg har utdanningen avtale om utveksling til Nord-Irland innenfor Erasmus. Utveksling er lagt til 6. semester.

Videre eksisterer det avtale om studier av ett semesters varighet med Augsburg College, Minneapolis, Minnesota i USA (4. eller 6. semester). Det er også muligheter for praksisstudier i 6. semester i Namibia, i tillegg til praksisstudier i Bolivia i samarbeid med Misjonsalliansen.

Se mer informasjon på høyskolens nettsider for [samarbeidspartnere og kontaktinformasjon for internasjonalisering](#).

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger og deltakelse i evaluering av studiene. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

- Det gjennomføres hvert år en nasjonal studentundersøkelse blant 2. årsstudenter på alle bachelor- og masterprogram, i regi av NOKUT (Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen). Resultatene fra undersøkelsen publiseres i portalen Studiebarometeret.no
- HiØs studiekvalitetsutvalg gjennomfører årlig en evaluering av studiekvaliteten ved et utvalg av høgskolens studieprogrammer (kalt EVA2).
- Teoriemner evalueres skriftlig
- Praksisemner evalueres skriftlig og muntlig
- Referansegrupper brukes i enkelte emner

Se emnebeskrivelsene for detaljer.

Tilbakemelding underveis

Studentene får tilbakemelding i veiledning og skriftlig og muntlig tilbakemelding på egne arbeider i seminarer. Tilbakemelding kan gis fra fagansatte og medstudenter.

I hver praksisperiode foretas det en evaluering underveis og en avsluttende evaluering i forhold til målene for praksisperioden. Evalueringsskjemaet med beskrivelse av hva som er evaluert underskrives av student, praksisveileder og skoleveileder. Studenten får kopi av den skriftlige evalueringen.

Vurdering

Det benyttes varierte vurderingsformer i studiet; både muntlige og skriftlige vurderinger, i gruppe og individuelt, i tillegg til at man vurderer den enkelte students ferdigheter i praksis. Det henvises til den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

Vurderingskriterier ved hjemmeeksamener/eksamener.

Gjennom eksamensbesvarelsen skal kandidaten dokumentere tilstrekkelig faglig forståelse av temaene som er dekket i oppgaveteksten. Det vil bli lagt vekt på kandidatens evne til teoretisk belysning, logisk resonnering og selvstendig tenkning i forhold til oppgaven. I den forbindelse vektlegges også kandidatens evne til å tolke og avgrense oppgaveteksten og begrunne de valg som blir foretatt. Det legges vekt på at kandidaten henviser til kilder. Henvisning til kilder gjøres i tråd med retningslinjene for oppgaveskriving. Det blir lagt vekt på at besvarelsen er oversiktlig og logisk disponert og at fagstoffet i all vesentlighet framstilles med kandidatens egne formuleringer. Besvarelsen skal ikke overskride det angitte antall ord. Dersom denne maksimalgrensen overskrides får det innvirkning på karakteren.

Besvarelser som er helt eller delvis identiske vil ikke bli godkjent. Helt eller delvis identiske besvarelser er å anse som forsøk på fusk. Se for øvrig *Forskrift om eksamen og studierett ved Høgskolen i Østfold*.

Plagiatkontroll

Alle hjemmeeksamener, mappeinnleveringer og bacheloroppgaver skal til elektronisk plagiatkontroll. Manglende innlevering av elektronisk besvarelse vil medføre at besvarelsen ikke blir sensurert. Arbeidskrav kan også bli kontrollert for plagiering.

Karaktersystem

Det benyttes bokstavkarakterer A til F, hvor A er beste og E er den dårligste beståtte karakter. F er ikke bestått. Enkelte av emnene vurderes til bestått/ikke bestått. Se emnebeskrivelsene for mer informasjon.

Litteratur

Litteraturlister som er publisert for emner frem i tid kan bli oppdatert foran hvert semester. Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

Jobb og videre studier

Vernepleieren er autorisert helsepersonell etter lov om helsepersonell § 3, jfr. 48.2. Vernepleiere arbeider hovedsakelig i ambulante helse- og sosialtjenester, hvor en stor del av arbeidet utføres i brukernes hjem. Vernepleiere bistår også brukerne utenfor hjemmet, slik at de kan mestre bl.a. arbeid, skolegang og fritid. Vernepleiere arbeider også innen barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, rusomsorg og eldreomsorg, skoleverk og i barnehager.

Bachelor i vernepleie kvalifiserer til opptak til flere ulike mastergradsutdanninger og videreutdanninger. Ved Høgskolen i Østfold kan du blant annet søke opptak ved

- *Masterstudium i tverrfaglig samarbeid i helse- og sosialsektoren (120 stp)*
- *Masterstudium i psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis (120 stp)*
- *Masterstudium i organisasjon og ledelse (120 stp)*

Merk at studiene i tillegg til aktuell utdanning også krever relevant yrkeserfaring for opptak.

Eksempler på andre relevante masterstudier; *Masterstudium i sosialt arbeid* (Høgskolen i Oslo og Akershus, NTNU, Diakonhjemmet Høgskole) og *Masterstudium i læring i komplekse systemer* (Høgskolen i Oslo og Akershus).

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Synnøve Narten 15.05.2009.

Studieplanen er revidert

Studieleder Terje Grøndahl 14.03.2016

Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2016-2019.

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Høst 2016

Obligatoriske emner

HSVPL10113

Vernepleieren: Faget, yrket og samfunnet

25 stp

HSABSV10216 · Del 1 av 2

Etikk og kommunikasjon

Vår 2017

Obligatoriske emner

HSABSV10216 · Del 2 av 2 Etikk og kommunikasjon	10 stp
HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid	15 stp
HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis	10 stp

Høst 2017

Obligatoriske emner

HSVPL20112 Fysisk helse	15 stp
HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider	15 stp

Vår 2018

Obligatoriske emner

HSVPL20311 Innføring i psykologi	10 stp
HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse	20 stp

Høst 2018

Obligatoriske emner

HSABSV30118 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn	15 stp
HSVPL30214 Psykisk helsearbeid og saksbehandling	15 stp
HSVPL30417 · Del 1 av 2 Bacheloroppgave: Faglig fordypning	

Vår 2019

Obligatoriske emner

HSVPL30417 · Del 2 av 2 Bacheloroppgave: Faglig fordypning	15 stp
---	--------

Sist hentet fra Felles Studentssystem (FS) 26. okt. 2021 03:18:45

HSVPL10113 Vernepleieren: Faget, yrket og samfunnet (Høst 2016)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 25

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie* (heltid).

Undervisningssemester

1. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskap:

1. Beskrive vernepleierens samfunnsmandat, kompetanse og plass i velferdssamfunnet som helse- og sosialarbeider
2. Beskrive sentrale kjennetegn ved målrettet miljøarbeid

3. Redegjøre for sentrale begreper og føringer i vernepleiefaglig arbeid
4. Redegjøre for vernepleieren i spenningsfeltet mellom makt og omsorg
5. Redegjøre for ulike modeller for å forstå funksjonsnedsettelse
6. Redegjøre for konsekvenser ved utviklingshemming
7. Gjøre rede for utfordringer vernepleieren kan stå overfor i møte med etniske minoritetsgrupper
8. Beskrive velferdsstatens oppbygging
9. Beskrive hvilken betydning hovedinnholdet i velferdspolitikken har for utsatte grupper, herunder personer med funksjonsnedsettelse
10. Gjøre rede for forvaltningsrettslige prinsipper og lovregler som er av sentral betydning for faget og yrkesutøvelsen
11. Gjøre rede for juridisk metode og lovens betydning for yrkesutøvelsen

Ferdigheter:

12. Anvende målrettet miljøarbeid ved fritidsaktiviteter

Generell kompetanse:

13. Anvende de viktigste formkrav for akademisk skriving av tekst og kildebruk

Innhold

Kunnskaper

1. Vernepleieryrket og utdanningens historie og utvikling, vernepleiefagets verdier, ideologi og menneskesyn, dagens arbeidsfelt, vernepleieres roller som autorisert helsepersonell, forventninger til vernepleieren fra samfunnet, brukere, pårørende og andre yrkesgrupper.
2. Atferdsanalytisk perspektiv, økologisk perspektiv, hovedtrekkene i sjekklister for målrettet tiltaksarbeid, vernepleierens arbeidsmodell
3. Sentrale begreper som helse, omsorg, velferd og rehabilitering, sosialisering, roller, sosial ulikhet, sosiale avvik og sosial kontroll, diskriminering, mestring, inkludering og selvbestemmelse.
4. Ulike former for makt.
5. Begrepene funksjonsnedsettelse, funksjonshemming, individet og omgivelsene, empowerment og brukermedvirkning
6. Utviklingshemming, årsaker, inndeling og konsekvenser.
7. Kulturelle fortolkningsrammer, helse, funksjonsnedsettelse og sykdom.

8. Velferdsstatens oppbygging gjennom det politiske og administrative systemet. Forvaltningsstruktur og oppgaver på kommunalt, fylkeskommunalt, helseforetaks- og statlig nivå.

9. Sentrale lover innen helse, sosial og sysselsetting. Statlige styringssignaler og reformer.

10. Forvaltningsrettslige grunnprinsipper og rettighets- og tvangsregler i velferdsstaten

11. Juridisk metode og sentrale rettskildedefaktorer som grunnlag for tolkning av rettsregler

Ferdigheter:

12. Planlegge og gjennomføre fritidsaktiviteter

Generell kompetanse:

13. Akademisk skriving, kritisk tenkning (validitetsproblematikk), studieteknikk og plagiering.

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen skjer gjennom studentaktive undervisningsmetoder med forelesninger, ressurstimer, seminarer, veiledning og selvstudier. Veiledning foregår i basisgrupper der gruppene diskuterer ulike forhåndsbestemte temaer. Det forutsettes at deltakerne i forkant av veiledningen tilegner seg kunnskap om temaet gjennom lesing og/eller deltagelse i annen undervisning.

Undervisningen har som mål å hjelpe studentene til å forstå læringsutbyttene i emnet, men hver student er selv ansvarlig for å lære tilstrekkelig til å kunne besvare spørsmål som bygger på læringsutbyttet til eksamen.

Veiledning: Det er fem (5) timer obligatorisk basisgruppeveiledning i emnet. Forslag til tema i basisgruppene: På vei til å bli profesjonsutøver. Sentrale temaer innen læringsutbyttene som f.eks. maktforhold, brukermedvirkning, kulturell forståelse av funksjonsnedsettelse.

Praksis

Ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Gjennomføring av fem (5) veiledningstimer med basisgruppeveileder med krav om 80% deltakelse.
- To individuelle oppgaver på maks 1000 ord levert innen gitt frist, hvorav den ene er tilknyttet akademisk skrivekurs med kort vurdering av basisgruppeveileder. Den andre oppgaven er tilknyttet undervisningen i jus. Gjennomgang av oppgaven i seminar. Godkjennes i Fronter av basisgruppeveileder. Begge oppgavene kan omarbeides en gang.
- To gruppeoppgaver levert innen gitt frist. Den første gis kort vurdering av basisgruppeveileder. Begge kan omarbeides en gang.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning, med rapport om tilstedeværelse i Fronter innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrappotering av fravær i Fronter.
- Gjennomført en studiesamtale innen gitt frist med kort rapport levert i fronter.
- Gjennomført obligatorisk akademisk skrivekurs innen gitt tidssfrist.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

Arbidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Individuell hjemmeksamen og skriftlig skoleeksamen.

Det er to deksamener i emnet:

Deleksamen 1: Individuell hjemmeksamen. Varighet: To dager.

Studentene skriver en individuell oppgave på maks 1600 ord. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A-F. Det benyttes interne sensorer.

Deleksamen 2: Individuell skriftlig skoleeksamen. Varighet: 4 timer.

Ingen hjelpemidler tillatt. Besvarelsen vurderes etter karakterskala A-F. Det benyttes interne sensorer.

Hver deleksamen teller 50 % på karakteren for emnet. Begge eksamener må bestås for å bestå emnet. Ved ikke bestått karakter på en deleksamen er det tilstrekkelig å avlegge ny/utsatt eksamen kun i denne delen for å bestå emnet. Deleksamen inngår i samlet karakter for emnet, og gir uttelling først når begge deksamener i emnet er bestått.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 19.08.2016

362.10425 As

Askheim, O. P. (2012). Empowerment i helse- og sosialfaglig arbeid. Floskel, styringsverktøy eller frigjøringsstrategi Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42850-8 (180 s)

362.4089 In

Berg, B. (2012) Innvandring og funksjonshemming Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02060-0

Kap 3 : Pakistansk-norske familier med funksjonshemmede barn s. 57-73

Kap 4 : Bildene i hodet forestillinger om funksjonshemming s. 74-102

Kap 5 : Erfaringer fra møter mellom familier og hjelpeapparatet s. 103-128

Kap 6 : Kultursensitiv kommunikasjon s. 129-150

Kap 7 : Livsholdning, tro og mestring s. 151-171

I alt 110 s. UT Berg i emne 103 i Tøssebro og Wendelborg

301 Me

Brodtkorb, E og M. Rugkåsa (red) (2009). Mellom mennesker og samfunn. Sosiologi og sosialantropologi for helse- og sosialprofesjonene. Oslo; Gyldendal akademisk (163 s.)

Kap 1: Sosiologisk og sosialantropologisk tenkemåte (24 s)

Kap 3: Makt og avmakt (30 s)

Kap 4: Sosiale avvik og sosial kontroll (22 s)

Kap 7: Kulturelle fortolkningsrammer (38 s)

Kap 8: Kultur, helse og sykdom (30 s)

Kap 9: Barn og barndom (15 s) NY

Kap 10: Samfunnsfag som redskap i profesjonsutførelsen (4 s)

362.3

Ellingsen, K.E. red (2014). Utviklingshemming og deltakelse. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02288-8. (13 s) kap. 1: Utviklingshemming: funksjonsnedsettelse, miljøkrav og samfunnsreformer (s 11-24)

361.3 Ve

Ellingsen, K.E red (2014). Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02202-4 (92 s)

Kap. 1: Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn (23-46) 23

Kap 3: Vernepleieren som aktør for en «empowerment»-orientert praksis

Kap 6: Sjekklister inkludert kasusformuleringer som støtte ved skjønn i målrettet arbeid

Kap 9: Lære av og i praksis

Kap 10: Helsefagets rolle i den vernepleierfaglige kompetansen og utøvelse av skjønn

Fellesorganisasjonen (2008) Barnevernspedagogen, sosionomen og vernepleierens kompetanse i barnehage, skole og SFO (s. 27–33)

<https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html?offset1135=20>

361.3 Om

Fellesorganisasjonen (FO) (2008). Om vernepleieryrket (s 9-19)

<https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html?offset1135=20>

361.3 Ve

Fellesorganisasjonen (FO) (2013). Om vernepleieren som helsepersonell og rettsanvender. Den juridiske rammen for yrkesutøvelsen 32 s. Oslo: Seksjonsrådet for vernepleiere.

<https://www.fo.no/publikasjoner/om-vernepleieren-som-helsepersonell-og-rettsanvender-article1566-159.html>

Fellesorganisasjonen (FO) (2015). Yrkesetisk grunnlagsdokument for barnevernspedagoger, sosionomer, vernepleiere og velferdsarbeidere. 15 s. Vedtatt på FO's 6. kongress mars 2015 <https://www.fo.no/publikasjoner/category159.html>

361.6 Ha

Halvorsen, K, Stjernø S, Øverbye, E (2016): Innføring i helse- og sosialpolitikk; Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02683-1 (i alt ca 200 s)

Kap 1: Helse- og sosialpolitikk, forsørgelsessystemer og ideologier (19 s)

Kap 2: Historien: Fra fattighjelp til velferdsstat (22 s)

Kap 3: Levekår, helseproblemer og sosiale problemer (26 s)

Kap 4: Den politiske maktstrukturen (22 s)

Kap 8: Familiepolitikk (20 s)

Kap 9: Helsepolitikk (23 s)

Kap 10: Omsorgstjenester, rus og boligpolitikk (16 s)

Kap 11: Brukerne og deres rettigheter i helse- og sosialpolitikken (23 s)

Kap 12: Innvandringen, innvandrerne og deres rettigheter (16 s)

Kap 13: Velferdsstatens framtid (14 s)

320.9481 Ha

Hansen, G.S, M.K. Helgesen & S.I. Vabo (2011): Politikk og demokrati. En innføring i stats- og kommunalkunnskap, Oslo: Gyldendal Akademisk. (170 sider).

Kap. 1: Profesjonsutøver i et demokrati s. 15 – 25

Kap. 2: Grunnbegreper i statsvitenskap s. 27 – 55

Kap. 3: Statsforvaltningen og den parlamentariske styringskjeden s. 61 – 69

Kap. 4: Valg og representasjon s. 71 – 102

Kap. 5: Storting og regjering s. 96 - 122

Kap. 6: Forvaltningen s. 135 - 151

Kap. 7: Fylkeskommunen og det regionale nivået s. 153 – 174

Kap. 10: Forholdet mellom stat og kommune s. 244 – 270

Kap. 14: Brukeren som aktør og deltaker s. 326 – 346

362.3 Ho

Holden, B. (2009) Utdrende atferd og utviklingshemming. Atferdsanalytisk forståelse og behandling. Gyldendal Akademiske, Oslo ISBN 978-82-05-39069-0

Kap. 1: En kort innføring i utviklingshemming s. 19 – 32 (14 s)

150 Ps

Holt, N., Bremner, A., Sutherland, E., Vliek, M., Passer, M. W., & Smith, R. E. (2013) Psychology: The science of mind and behavior. London el. Boston: McGraw-Hill.

Kap. 5, s. 163-178.

Kittelsaa, A., S.E. Wik & J. Tøssebro (2015) Levekår for personer med nedsatt funksjonsevne: Fellestrekk og variasjon. Trondheim: NTNU Samfunnsforskning (93 s)

<http://samforsk.no/Sider/Publikasjoner/Levekår-for-personer-med-nedsatt-funksjonsevne.aspx>

Kap. 1 til og med 9 (113 s)

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). *Velferdsrett I*, 627 s. (5. utg). Oslo: Gyldendal juridisk ISBN 978-82-05-43036-5 (145 s)

Kap. 2: Rettighetstenkningen i velferdsretten s. 79-113 (33 s)

Kap. 4: Retten til helse- og omsorgstjenester s. 167-198 (31 s)

Kap. 7: Trygdeytelser på bakgrunn av barneomsorg og familieforhold s. 313-349 (36 s)

Kap. 9: Fattigdomsbekjempelse, økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogram s. 423-456 (33 s) Kap 10: Tvangshjemler og tvangsbruk s. 473-484 (12 s)

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). *Velferdsrett II: barnevern og sosialrett*, (4. utg). Oslo: Gyldendal juridisk ISBN 978-82-05-42426-5 (65 s)

Kap. 2: Saksbehandlingen i første instans s 61-96 (35 s)

Kap. 6. Barnevernloven - særlig om hjelpetiltak s. 235-265 (30 s)

362.3 Ve

Luteberget, L. (2010). Selvbestemmelse : Muligheter og dilemmaer i vernepleiefaglig arbeid. I: Vernepleierboka 2010 – 20 år etter reformen. Oslo:

Fellesorganisasjonen. 21 sider <https://www.fo.no/publikasjoner/vernepleierboka-2010-20-ar-etter-reformen-article4001-159.html>

Martinsen, A.-K. (2003). Et yrke og en profesjon vokser fram i Helsefagene i vernepleierutdanningen. En historisk, profesjonssosiologisk og empirisk analyse. Oslo: Institutt for helsefag UiO (Deles ut) 20 s

361.65 Ve

Olsen, B. C. (2009) Om å vite best... sammen – brukermedvirkning i helse- og sosialsektoren. I M.A. Stamsø Velferdsstaten i endring. Norsk helse- og sosialpolitikk ved starten av et nytt århundre. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 987-82-05-39360-8 (29 s)

361.3 Ve

Owren, T. & S. Linde (red) (2011) Vernepleiefaglig teori og praksis – sosiale perspektiver Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-01799-0
Kap. 2: Funksjonsnedsettelse og funksjonshemming s. 28-42 (15 s)

Salthe, G. (2007) "Noen teorier om det gode liv" (16 s.)

[https://fronter.com/hiof/links/files.phtml/1149113384\\$59195429\\$/Arkiv/Noen teorier om det gode livk.pdf](https://fronter.com/hiof/links/files.phtml/1149113384$59195429$/Arkiv/Noen%20teorier%20om%20det%20gode%20livk.pdf)

361.3 Sk

Skau, G. M. (2013). Mellom makt og hjelp : om det flertydige forholdet mellom klient og hjelper (4. utg.) Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-021980
Hele boka (146 sider)

150 St

Stanovich, K. E. (2013). How to think straight about psychology. Tenth edition. Boston: Pearson. ISBN 10: 0-205-94575-9 (51 s)

Kap 1: Psychology Is Alive and Well (19 s)

Kap 2: Falsifiability: How to Foil Little Green Men In the Head (16 s)

Kap 3: Operationism and Essentialism: «But, Doctor, What Does It Really Mean» (16 s)

Totalt: 1498 sider

Tillegglitteratur (brukes i undervisning):

808.02 Am

The American Psychological Association (2011) Publication Manual (Sixth Edition) Washington DC: ISBN-13: 978-1-4338-0561-5

378.170281 Sc

Schewe, O. (2014) Superstudent. Lær mer effektivt, få bedre karakterer. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02414-1

Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009). Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid. Helse- og omsorgsdepartementet (150 sider)

www.regjeringen.no

Lover

- Lov om behandlingssmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven)
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)
- Lov om forbud mot diskriminering på grunn av etnisitet, religion og livssyn
- Lov om arbeid og velferdsforvaltningen (NAV-loven)
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen (lov om sosiale tjenester i NAV)
- Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)
- Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven)
- Lov om barneverntjenester (barnevernloven) Lov om grunnskolen og den videregående opplæringa (opplæringslova)

HSABSV10216 Etikk og kommunikasjon (Høst 2016–Vår 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Emneansvarlig: Terje Grøndahl

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i bachelorstudium i

- arbeids- og velferdsfag
- barnevern
- sosialt arbeid
- vernepleie, heltid

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Studentene skal ved avsluttet emne kunne:

- beskrive hva respekt for kollegaer er, inkludert dem fra andre profesjoner
- beskrive hva respekt og empati er, for brukere og pasienter
- skille mellom normative og deskriptive utsagn
- gjengi hovedpunktene i etikken til Aristoteles, Kant, Rawls, utilitarismen, eller omsorgs- og nærhetsetikken
- beskrive minst to etiske aspekter ved sosialpolitikk og helse- og sosialfaglig arbeid
- anvende minst en normativ etikkteori til å vurdere på en systematisk måte hva som er en god handlemåte i yrkesrelevante situasjoner der rett svar ikke er opplagt
- ta standpunkt til om resultatet av å anvende en normativ etikkteori i en yrkesrelevant situasjon kan godtas som eksempel på god etikk
- beskrive ulike kommunikasjonsferdigheter som fremmer gode mellommenneskelige relasjoner
- beskrive hvordan respekt og empati kan utøves i mellommenneskelige relasjoner
- beskrive minst to kommunikasjonsutfordringer i mellommenneskelige relasjoner
- anvende kommunikasjonsteori for å begrunne hvordan du som hjelper kan komme i posisjon til den gode dialogen
- gjøre rede for hvordan du selv påvirker og blir påvirket i kommunikasjon med andre
- gjøre rede for ulike kommunikasjonsstrategier

Innhold

- Metaetikk
- Omsorgs- og nærhetsetikk
- Normativ etikk:

Dydsetikk

Pliktetikk

Konsekvensetikk

Paternalisme og autonomi

Rettferdighetsteori

- Å være aktiv lyttende
- Å utfordre den andres perspektiv
- Å kommunisere om innhold og relasjon
- Tilpasse konteksten og strukturere samtalen
- Intersubjektivitet
- Å være direkte
- Grunnleggende begreper i kommunikasjon
- Praktiske kommunikasjonsferdigheter
- Konflikt, konfliktmestring og konfliktbearbeiding
- Arbeid med yrkesrelevante problemstillinger
- Tverrprofesjonelt samarbeid

Undervisnings- og læringsformer

Emnet inneholder arbeidskrav og to gruppeoppgaver. Forelesningene tar sikte på å dekke kunnskapsmålene. Deltakelse i basisgrupper, seminarer og arbeid med gruppeoppgavene tar sikte på å dekke ferdighetsmålene. Gruppene er tverrfaglige og nedsettes av høgskolen. Veiledning gis i basisgrupper og i seminarer.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i arbeidet med gruppeoppgavene
- Deltakelse i undervisning. Det er krav om 80% deltakelse i forelesninger, seminarer og veiledning og 90% deltakelse i ferdighetstrening. Selvrappoterering av tilstedeværelse i Fronter.

Godkjent arbeidskrav er gyldig i samme periode som studieplanen.
Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Emnet har to deleksamener: To skriftlige gruppeoppgaver.

Deleksamen 1

Skriftlig gruppeoppgave med fokus på etikk.

Deleksamen 2

Skriftlig gruppeoppgave med fokus på kommunikasjon.

Besvarelsene vurderes til Bestått / Ikke bestått. Begge besvarelsene må vurderes til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter, Bestått / Ikke bestått.

Ved ikke bestått resultat ved en eller begge deleksamener kan bearbeidet(e) oppgave(r) innleveres for ny vurdering.

Evaluerings av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig, ved avslutning av emnet

Resultatene presenteres for studentene og i studieretningsmøter.

Litteratur

185 Ar

Aristoteles & Stigen, A. (1999). *Etikk: et hovedverk i Aristoteles' filosofi, også kalt "Den nikomakiske etikk"*. (3. utg). Oslo: Gyldendal ISBN 82-05-26691-3. s. 19-32 (13 s.)

170 Ca

Carson, S. G. & Kosberg, N. (2011). *Etikk: teori og praksis*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. ISBN 978-82-02-34084-1.

Alt unntatt Kapittel 5, ss. 11 – 121 og 145 – 201

(167 s.)

174.2 Ch

Christoffersen, S. Aa. (2005). *Handling - person - samfunn: innføring i etikk for helse- og sosialfagene*. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget. ISBN 978-82-15-00744-1

1

Utdrag fra kap. 3 (s. 86-104)

(18 s.)

303.482 Da

Dahl, Ø. (2013). *Møter mellom mennesker: Innføring i interkulturell kommunikasjon*. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN 82-00-45368-5.

Kap. 1-4 og 11-12 (s. 17-99 og 237-296)

(141 s.)

610.730699 Ei

Eide, T. & Eide, H. (2007). *Kommunikasjon i relasjoner*. (2. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN 978-82-05-32689-7

Kap. 1-2, 7-12 og 14 -16 (s 12-62, 198-326 og 358-414)

(233 s.)

160 Fø

Føllesdal, D. et al. (2000). *Argumentasjonsteori, språk og vitenskapsfilosofi*. (7. utg.). Oslo: Universitetsforlaget, ISBN 82-00-12994-2. side 242-262

(20 s.)

174.2 He

Henriksen, J.-O. & Vetlesen, A. J. (2006). *Nærhet og distanse: grunnlag, verdier og etisk teori i arbeid med mennesker*. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk.

ISBN 978-82-05-35554-5

Kap. 8 (s. 114-131)

(17 s.)

174.2 La

Heilmann, G., Pedersen, R., Lillemoen, L. & Børslett, E. J. A. (2011). *La etikken blomstre i praksis: en bok om systematisk refleksjon i arbeidshverdagen*. Bærum.

Side 11-49

<http://np.netpublicator.com/netpublication/n91504744>

(38 s.)

371.4 Pe

Pettersen, R. C. & Løkke, J. A. (2004). *Veiledning i praksis: grunnleggende ferdigheter*. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 82-15-00494-6.

Kap. 13, s. 214-227

(13 s.)

174.2 Ru

Ruyter, K.W. (2014). *Medisinsk og helsefaglig etikk*. (3. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-46110-9. Utdrag fra Kap. 3 (s. 127-144)

(18 s.)

174.2 Et

Slettebø, Å. & Nortvedt, P. (Red.) (2006). *Etikk for helsefagene*. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-34249-1

Kap. 11 (s. 193-215)

(22 s.)

170 Me

Kapittel i bok

Wetlesen, J. (1992). Hva slags verdi er menneskeverd? I J. Wetlesen (Red.) *Menneskeverd: humanistiske perspektiver*. Utdrag s. 7-28 (21 s.)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:36:34

HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid (Vår 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen

Undervisningssemester

2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskap

1. Beskrive årsaker til og konsekvenser av funksjonsnedsettelse.
2. Beskrive faktorer knyttet til hjelperollen.
3. Beskrive grunnleggende anatomi og fysiologi.
4. Beskrive sentrale elementer ved livskvalitet.

Ferdigheter

5. Anvende miljøterapeutiske metoder og teknikker.
6. Anvende praktiske prosedyrer for sykepleie.
7. Anvende livreddende førstehjelp.

Innhold

Kunnskaper

1. Hyppigste årsaker til og konsekvenser av utviklingshemming, til epilepsi, cerebral parese, sansedefekter og autisme.
2. Hjelperollen og samarbeid med brukere, pårørende, også brukere og pårørende med ulik etnisk/kulturell bakgrunn.
3. Nervesystemet og sanseapparatet og fysiske smerter.
4. Livskvalitet; helse, habilitering og rehabilitering, levekårsvariabler, tilrettelegging av arbeid

Ferdigheter

5. Vernepleierens arbeidsmodell, sjekklister for målrettet tiltaksarbeid. Datainnsamling og analyse, mål og kriterier for målformuleringer, opplæringsteknikker, tilrettelegging av miljøbetingelser og evalueringsplaner. Juridiske og faglige vilkår knyttet til miljøarbeid, utøvelse av faglig skjønn. Miljøtilrettelegging, hjelpemidler og velferdsteknologi.
6. Hygieniske prinsipper, praktisk bistand ved personlig hygiene og tilrettelegging av måltider.
7. Førstehjelpers rolle ved akutt skade og sykdom. Hjertestans og alarmering. BHLR (basal hjerte- og lungeredning).

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen og læring skjer gjennom forelesninger, selvstudier, demonstrasjoner, arbeids- og caseseminar, ressurstimer, og ferdighetstrening. I tillegg kommer obligatorisk veiledning og deltakelse i basisgrupper.

Veiledning

Det er fem (5) timer veiledning i basisgruppe.

Forslag til innhold i veiledning i basisgruppene:

- Utfordringer i rollen som student og miljøarbeider
- Fokus på ulike sider av miljøarbeid
- Veiledning på arbeidskrav, herunder struktur, plagiering, referanseteknikk m.m jfr. krav til akademisk skriving
- Gruppeprosessen

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- En individuell skriftlig oppgave. Innleveres i fronter til gitt tid. Tilbakemelding fra basisgruppeveileder. Oppgaven vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for en omarbeidelse ved ikke godkjent oppgave. Form og innhold vil bli presentert ved oppstart av emnet.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning med rapport av tilstedeværelse i Fronter innen gitt frist. Det krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.
- Godkjent ferdighetstrening i praktiske prosedyrer i sykepleie. Ny test i prosedyrer kan tas en gang ved ikke godkjent testresultat.
- Fem (5) timer veiledning i basisgruppe.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

4 timers individuell skriftlig eksamen. Ingen hjelpemidler tillatt.

Vurderes med karakteren A - F. Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 09.06.2016

362.4083Op

Berg, B. (2014) Dobbelt sårbar – minoritetsfamilier med funksjonshemmete barn. I Tøssebro, J. og Christian Wendelborg (red) Oppvekst med funksjonshemming. Familie, livsløp og overganger, Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN 978-82-05-45898-7 24 s.

150.1943 Co

Cooper, J. O., T. E. Heron & W. L. Heward (2007). Applied behavior analysis, 770 s (2. utg.) Upper Saddle River, N.J.: Pearson/Merrill Prentice Hall (76 sider)

Kap. 3: Selecting and Defining Target Behaviors (48-72) 24

Kap. 4: Measuring Behavior (92-121) 30

Kap. 17: Stimulus Control (392-408) 16

Kap. 18: Imitation (412- 418) 6

Kap. 19: Shaping (420-432) 12

Kap. 20: Chaining (434-452) 18

616.89142 An

Eikeseth, S. & F. Svartdal (2010). Anvendt atferdsanalyse: teori og praksis, 518 s. (2. utg.) Oslo: Universitetsforlaget (90 sider)

Kap. 1: Grunnleggende begreper: Operant betingning (21-39) 18

Kap. 2: Grunnleggende begreper: Klassisk betingning (42-58) 16

Kap. 6: Nevrobiologi og læring (139-158) 19

Kap. 7: Forskningsmetoder (159-180) 21

362.3 Ut

Eknes, J. & Løkke, J.A. (2009). Utviklingshemming og habilitering. Innspill til habiliteringsprosessen, 283 s. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01342-8 (59 sider)

Kap. 1: Perspektiver på helse og habilitering (19-30) 11

Kap. 2: Livskvalitet (31-44) 13

Kap. 7: Fysisk aktivitet, kropp og bevegelse (87-94) 7 denne overflyttes til 101

Kap. 8: Hørselssvikt (95-101) 6 Kap. 11 Oral helse (118-125) 7

361.3 Ve

Ellingsen, K.E red (2014). Vernepleiefaglig kompetanse og faglig skjønn. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02202-4 (59 s.)

Kap. 2: Identitet og selvforståelse i møte med hjelpere (47-64) 17

Kap. 6: Sjekkliste inkludert casusformuleringer som støtte ved skjønn i målrettet miljøarbeid (119-138) 19

Kap. 8: Mer en bare tjenesteyting: om vernepleierfaglig skjønn og hjemlig omsorg. (161-174) 13s

362.3

Ellingsen, K.E red 23 (2014). Utviklingshemning og deltagelse. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-02288-8. (84s)

Kap 5: utviklingshemmet av hvem? (91-112) 21s

Kap 6: Den levende deltagelsen (120-138) 18s Kap 7: Deltagelse som mål og ambisjon for profesjonell praksis (143-175) 32s

Kap 8: Utviklingshemming og deltagelse – en avsluttende drøfting (180-193) 13s

302.5 Gu

Gundersen, K. & L. Moynahan (2006) Nettverk og sosial kompetanse Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 13978-82-05-30241-9 (72 sider)

Kap. 3: Nettverkskartlegging (42-58) 16

Kap. 4: Nettverkets struktur (59-77) 18

Kap. 5: Samspillet i nettverket (78-102) 24

Artikkel i tidsskrift Haugen, O. H., Høvdning, G. & Riise, R. (2004). Øyeforandringer ved Downs syndrom. Tidsskr Nor Legeforen, 124 (2), 186-8. (3 sider)

Kittelsaa, A., S.E. Wik & J. Tøssebro (2015) Levekår for personer med nedsatt funksjonsevne: Fellestrekk og variasjon. Trondheim: NTNU Samfunnsforskning (149 s)

<http://samforsk.no/Sider/Publikasjoner/Levekår-for-personer-med-nedsatt-funksjonsevne.aspx>

Kapittel 3: Arbeid (31-51) 21s

Kapittel 9: Helse (103-111) 8s

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett II. Barnevern og sosialrett, 473 s. Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42426-5 (6 sider).

Kap. 7.4.3: Vergemålsloven av 2010 s.297-302

Lexow, K. (2011). DHLR : norsk grunnkurs i HLR med bruk av hjertestarter : retningslinjer 2010. Stavanger: Laerdal Medical. Hentet 10.05.2016 fra:

<http://nrr.org/wp-content/uploads/2010/12/3.-DHLR-retningslinjer-2010.pdf> 3 s

Lexow, K., Tjelmeland, I. B. M., Nilsen, K., & Rokvam, A. S. (2014). HHLR : norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Laerdal Medical. Hele boken 60 sider

344.04 Mo

Molven, O. (2012). Helse og jus. (7. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42783-9,h (46 sider)

Kap. 14: Krav om forsvarlig yrkesutøvelse og virksomhet (225-249) 24

Kap. 18: Taushetsplikt og samarbeid (309-331) 22

362.3 Ut

Mæhle, I., Eknes, J. & G. Hauge (red.) (2011). Utviklingshemning Årsaker og konsekvenser. Oslo: Universitetsforlaget ISBN 978-82-15-01300-8 (111 sider)

Kap. 1: Ingen er perfekt (19-23) 4

Kap. 2: Genetiske årsaker til utviklingshemning (23-43) 20

Kap. 5: Down syndrom (67-80) 13 Kap. 6: Williams syndrom (81-87) 6

Kap. 9: Kjønnskromosomavvik (108-113) 5

Kap. 10: Angelman syndrom (117-124) 7

Kap 11: Prader-Willi syndrom (125-135) 10

Kap. 12: Fragilt X-syndrom (136-143) 7

Kap. 13: Rett syndrom (144-150) 6

Kap 22: Føtalt alkohol spektrum forstyrrelser (185-201) 7

Kap 23: Hjerneskade og miljøfaktorer (202-204) 2

Kap. 24: Cerebral parese og utviklingshemning (209-214) 5

Kap. 25: Epilepsi (215-227) 12

Kap. 27: Tre historier om å leve med en diagnose som innebærer psykisk utviklingshemning (241-246) 5

Norsk Epilepsi forbund (u.a) Hva er egentlig epilepsi? Hentet 28.04.2016 fra <http://www.epilepsi.no/medisinsk/hva-er-epilepsi/>

616.0252 No

Norsk førstehjelpsråd og Norsk resuscitasjonsråd (2011). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger Åsmund S. Lærdal AS ISBN 978-82-8276-018-8 (35 s.)

Norsk førstehjelpsråd, Norsk resuscitasjonsråd, & Laerdal Medical. (2011). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger: Lærdal Medical. 36sider.

Norges Optikerforbund (u.å.) Den lille øyeboken. Hentet 28.04.2016 fra [http://www.optikerne.no/pop.cfm?](http://www.optikerne.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857)

[FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857](http://www.optikerne.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=14857) (side 6-12)

612 Me

Sand, O. et al. (2006). Menneskekroppen Fysiologi og anatomi, (2.utg.) Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-34807-3 (72 sider) Kap. 4. Nervesystemet

Kap. 5: Sansene

Sansetap.no (u.å.) Nedsatt synsfunksjoner > Definisjoner. Hentet 18. 03. 2014 fra [http://www.sansetap.no/smabarn-syn/om/nedsatt-](http://www.sansetap.no/smabarn-syn/om/nedsatt-synsfunksjon/synsheming-definisjoner)

[synsfunksjon/synsheming-definisjoner](http://www.sansetap.no/smabarn-syn/om/nedsatt-synsfunksjon/synsheming-definisjoner) (1 side)

Tuntland, H. (2006). ADL i en myndiggjøringstid? SOR rapport, Nr., s47-57

http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2006/Tuntland_ADL_i_en_myndiggjoringstid_3_06.pdf

Tuntland, H. (2006). ADL-trening eller ei i bofellesskap for mennesker med utviklingshemning? SOR rapport, Nr.4, s41-46. <https://bora.hib.no/nb/item/130>

371.94 Øz

Øzerk, M. & Øzerk, K. (2013). Autisme og pedagogikk. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. ISBN978-82-02-39519 (63 sider)

Kap. 2: Et kort historisk tilbakeblikk på autisme. (23-28) 5

Kap. 3 Autismespekter-forstyrrelser og kriterier i DSM og ICD. (29-45) 17

Kap. 4 Forkomsten av autisme-spekter-forstyrrelser og ulike forståelsesrammer. (46-63) 18

Kap. 5: Autismespekterforstyrrelser i lys av den utviklingspsykologiske forståelsesrammen. (64-85) 22

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten Oslo: Akribe forlag. (62 sider)

Ernæring:

<http://www.ppsnett.no/Ernæring>

Servering av mat. Gjennomføring (3 s.)

Mating av pasient. Gjennomføring (4 s.)

Kunnskapsstoff:

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67837>

Servering og spisehjelp (1 s.)

Komplikasjoner og observasjoner (3 s.)

Observasjon av munnhule og tannstatus (1 s.)

Observasjoner ved spisehjelp og matservering (1 s.)

Infeksjonsforebygging:

<http://www.ppsnett.no/Infeksjonsforebygging>

Instrumenter og utstyr: Arbeid på desinfeksjonsrom: Gjennomføring (1 s)

Aseptikk

Ren prosedyre: Gjennomføring (1 s.)

Håndhygiene

Håndvask. Gjennomføring (1 s.)

Hånddesinfeksjon. Gjennomføring (1 s.)

Hanskebruk

Rene engangs beskyttelseshansker. Gjennomføring (1 s.)

Kunnskapsstoff:

Forskning og utvikling 3 s.

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67847>

Personlig hygiene:

http://www.ppsnett.no/Hud_og_vev:

Sengebad i flatt leie (4 s.)

Sengebad i høyt sengeleie (4 s.)

Nedentilvask av kvinne og jente (2 s.)

Nedentilvask av mann og gutt (2 s.)

Kunnskapstoff:

Forskning og utvikling 4 s.

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=70006>

Munnstell:

<https://ppsnett.no/pps/prosedyrer/prosedyre/innhold?emne=70020>

Tannpuss (2 s.)

Stell av tannproteser (3 s.)

Spesielt munnstell (2 s.)

Kunnskapsstoff:

<https://ppsnett.no/pps/kunnskapsstoff/emne?emne=67664>

Forskning og utvikling 2 s.

Sykdom i tenner og tankkjøtt 1 s.

PPS. Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten

Oslo: Akribe forlag

www.ppsnett.no

Kunnskapsstoff:

Smerte/sansetilstand

Ikke-medikamentell smertelindring: voksne

Kunnskapsgrunnlag > Forskning og utvikling

Rasjonale for ikke-medikamentelle metoder

Ikke-medikamentelle metoder

Kartlegging av smerte

Komplikasjoner og observasjoner (19 sider)

Førstehjelp: Respirasjon/ sirkulasjon

www.ppsnett.no/pps/prosedyrer/prosedyre/innhold?emne=67479

Basal hjerte-lungeredning (BHLR). Gjennomføring

Fremmedlegeme i luftveiene. Gjennomføring

Sideleie. Gjennomføring (4 sider)

Kunnskapsstoff: Respirasjon/ sirkulasjon

Førstehjelp:

Forskning og utvikling

Årsaker til uventet hjertestans

Prinsipper og utstyr

Bevissthet, luftveier og åndedrett

Brystkompresjoner og innblåsninger

Fremmedlegemer

Sideleie (11 sider)

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/meningsfylt-fritid-informasjon-om-stottekontaktjenesten/Publikasjoner/meningsfylt-fritid-informasjon-om-stottekontaktjenesten.pdf> (12 s.)

Totalt 815 sider

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) LOV 2011-06-24 nr 30 kapittel 9: rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming

Lov om vergemål for umyndige (vergemålsloven). JD (Justis og beredskapsdepartementet) ISBN 82-504-1040-8. LOV-1927-04-22-3, sist endret: LOV-2003-12-12-113 fra 2004-07-01. Ikrafttredelse: 2013-07-01 www.lovdata.no

HSVPL10407 Praksis 1: Miljøarbeid i praksis (Vår 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie* (heltid og deltid).

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått ferdighetstrening i emne *HSVPL10311 Innføring i miljøarbeid* (heltid) eller *HSVPD10216 Miljøarbeid, etikk og kommunikasjon* (deltid).

Undervisningssemester

2. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

Kunnskaper

1. Beskrive systematisk empiri for å ivareta egenomsorg og selvstendighet i hverdagslivet for den enkelte bruker

2. Drøfte konsekvenser av enkelte funksjonsnedsettelse og utviklingsforstyrrelser

Ferdigheter

3. Anvende registreringsskjemaer og systemer for å dokumentere kartleggingsdata, samt planlagt og gjennomført bistand

4. Anvende tiltak som er akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak

5. Anvende systematisk empiri og kritisk tenkning ved gjennomføring og evaluering av tiltak

6. Anvende gitte prosedyrer for å utføre praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter

7. Anvende enkle kommunikasjonsferdigheter i veiledning

8. Anvende enkle veiledningsferdigheter i individuell veiledning og i gruppeveiledning

Innhold

Kunnskaper

1. Aktivitet og fritid. Bistå til personlig hygiene og ernæring.

2. Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende tilrettelegging og helsehjelp.

Ferdigheter

3. Sentrale dokumentasjonssystemer som benyttes i praksis (eks. Gerica, Dips), anerkjente reliable registreringsskjemaer.

4. Hva blir best for bruker, vurdering av brukerens samtykkekompetanse, brukermedvirkning, begrunnelse for eventuell paternalisme, hva er godt av hensyn til andre parter, aktuelt lowerk? Målformuleringer med fem dimensjoner (eier av målet, atferdsverb i presens, kvalitet, betingelser, tid).

5. Målrettet miljøarbeid.

6. Praktiske ferdigheter av helsefaglig karakter.

7. SOLER, CARE, ulike spørsmålsformuleringer.

8. PALLET, reflekterende team.

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltagelse på høyskolens undervisningsdager.

Praksis

Praksis består av 8 ukers praksis á 30 timers arbeidsuke på praksisstedet + 1 studiedag pr. uke, samt 2 obligatoriske undervisningsdager ved høghskolen. Selvstudier kommer i tillegg til dette.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Arbeidskrav som må være godkjent for å få praksisperioden bestått, er følgende:

1. Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder
2. En oppgave basert på planlegging og gjennomføringen av et systematisk miljøtiltak. Oppgaven kan skrives i artikkelformat etter APA-manualen og skal være på maks 3000 ord. Oppgaven leveres og vurderes etter gitte frister. Oppgaven må være vurdert til godkjent for at det skriftlige arbeidskravet skal godkjennes i sin helhet. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides en gang. Ikke innlevert oppgave anses som ikke godkjent, og studenten har ikke anledning til å omarbeide arbeidskravet. Deler av oppgaven skal leveres til et gitt tidspunkt i praksisperioden for en underveis tilbakemelding fra skoleveileder, og vurderes til godkjent/ikke godkjent ved innlevering. Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis. Ved praksisstart får studenten opplyst frister for innlevering(er) av skriftlige arbeidskrav. Skoleveileder gir én veiledningstime på forespørsel fra student.
3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer evalueringsskjemaet til skoleveileder senest 1 uke etter avsluttet praksis.
4. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse se: *Utfyllende bestemmelser for bachelorutdanningene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie*

Godkjente arbeidskrav er gyldig i ett semester. Alle arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes samme semester. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått/Ikke bestått.

For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer egne rutiner, se Praksis emnehefte, generell del. Ved vurdering til "ikke bestått", må alle arbeidskrav avlegges på nytt.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og på kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 07.06.2016

361.322 De

DeJong Peter, Kim Berg Insoo (2005) *Løsningsskapende samtaler*. 284 sider. Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-33932-3 (34 sider) Kap. 3: Kunsten å ikke vite s. 32 - 66

371.4 Pe

Pettersen, R. C. & J. A. Løkke (2004). *Veiledning i praksis: grunnleggende ferdigheter*, 278 s. Oslo: Universitetsforlag. ISBN 82-15-00494-6; 978-82-15-00494-5 (79 sider)

DEL 2: PRAKTISKE VEILEDNINGSFERDIGHETER

Kap. 7: Praktiske arbeidsmodeller og veiledningens indre struktur s. 143-152

Kap. 8: Veiledning og kommunikasjon s. 153-161

Kap. 9: Veiledningstimen begynner s. 163-177

Kap. 10: Å forstå den veilededes perspektiv s. 178-184

Kap. 11: Begrunnelser, forslag og råd s. 187-196

Kap. 12: Veiledningens alfa og omega s. 198-209

Kap. 13: Løsningsfokusede veiledningsstrategier s. 214-227

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:05

HSVPL20112 Fysisk helse (Høst 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Fredrikstad

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i første studieår.

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskaper

1. Beskrive kroppens grunnleggende anatomi og fysiologi
2. Beskrive somatiske symptomer og diagnoser
3. Beskrive generell og spesiell farmakologi og medikamenthåndtering
4. Beskrive flere registreringsskjema
5. Beskrive helsefremmende og forebyggende arbeid, samt behandlende og lindrende tiltak basert på systematisk tiltaksarbeid
6. Beskrive det rettslige grunnlaget for å yte somatisk helsehjelp til pasienter; samtykke, informasjon og medvirkning

Ferdigheter

7. Utføre feilfri medikamentregning
8. Utføre praktiske prosedyrer i sykepleie

Innhold

Kunnskaper

1. Bevegelsesapparatet, respirasjonssystemet, sirkulasjonssystemet, temperaturreguleringen, fordøyelsessystemet, nyre- og urinveiene og det endokrine systemet.
2. De vanligste somatiske symptomer og diagnoser, med et spesielt fokus på brukere med nedsatt fysisk- og/eller kognitiv funksjon.
3. Generell farmakologi: Farmakokinetikk og farmakodynamikk. Spesiell farmakologi i forhold til de vanligste somatiske symptomer og sykdommer.
4. Registreringsskjema ved f.eks. gitt medikasjon, blodtrykk, væskeinntak, avføringssekvens.
5. Anerkjente og velbegrunnede strategier for tiltak av helsefremmende, forebyggende, behandlende og lindrende karakter.
6. Lov om pasient- og brukerrettigheter (inkl. kapittel 4A).

Ferdigheter

7. Medikamentregning.
8. Praktiske prosedyrer i sykepleie: blodtrykk-, puls- og respirasjonsregistrering, blodglukosemåling, temperaturmåling, sårbehandling, injeksjoner, kateterisering av urinveier og livreddende førstehjelp.

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulike tema for ukene. Undervisning og læring skjer gjennom selvstudier, forelesninger, demonstrasjon, nettstøttede studier, ferdighetstrening, seminar, veiledning og gruppearbeid.

Vernepleierstudenter skal tilegne seg kunnskaper og ferdigheter i en rekke praktiske prosedyrer av helsefaglig karakter. Alle studentene må avlegge ferdighetstest i dette emnet.

Aktuelle ferdigheter for trening og test:

- Målinger: Puls, blodtrykk, respirasjon, kroppstemperatur og blodglucose
- Sårbehandling
- Injeksjoner
- Livreddende førstehjelp
- Kateterisering av urinveiene

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i obligatorisk undervisning med rapport av tilstedeværelse på læringsplattform innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i forelesninger, seminarer og veiledning, og det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.
- En skriftlig individuell oppgave basert på teoretiske spørsmål fra tema i pensum. Oppgavene blir arbeidet med og godkjent i seminar.
- Feilfri skriftlig prøve i medikamentregning. Det gis tre forsøk.
- Godkjente praktiske prosedyrer i sykepleie. Ny test i prosedyrer kan tas en gang ved ikke godkjent testresultat.

Alle arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen. Arbeidskravene står som godkjent for samme periode som studieplanen gjelder for.

Eksamen

5 timers skriftlig eksamen

Ingen hjelpemidler er tillatt.

Karakterregel: A-F.

Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletts time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 13.06.2017

610.73 Gr

Berntzen, H. (2016). Sykepleie til pasienter med forstyrrelser i kroppstemperaturen. I G. H. Grimsbø (Red.), *Grunnleggende sykepleie bind 2 Grunnleggende behov*, (3. utg.), (s. 167-187). Oslo: Gyldendal Akademisk
ISBN 978-82-05-48391-0
(20 sider i kompendium)

615.1 Bi

Bielecki, T., & Børdahl, B. (2013). *Legemiddelhåndtering*, 240 sider, (7. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42702-0
Kap.1: Ansvar i legemiddelhåndtering s. 13-29
Kap.2: Kvalitetssikring av legemiddelhåndtering s.31-58
Kap.3: Forskrift om legemiddelhåndtering s.65-91
Kap.4: Om legemidler s. 95-122
Kap.5: Ulike legemiddelformer og bruken av dem s.125-164
(130 sider)

Artikkel

Heller, T., McCubbin, J. A., Drum, C., & Peterson, J. (2011). Physical Activity and Nutrition Health Promotion Interventions: What is Working for People With Intellectual Disabilities? *Intellectual and Developmental Disabilities*, 49, 1:26-36. DOI: 10.1352/1934-9556-49.1.26
(9 sider)

Rapport

Helsedirektoratet (2014). *Anbefalinger om kosthold, ernæring og fysisk aktivitet (IS-2170)*. Hentet 28.05.17 fra <https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/806/Anbefalinger-om-kosthold-ernæring-og-fysisk-aktivitet-IS-2170.pdf>
(12 sider)

Nettressurs

Høgskolen i Østfold, Fredrikstad kommune, Sarpsborg kommune og Utviklingscenter for sykehjem i Østfold (2016). *Kurs i pasient- og brukerrettet dokumentasjon*. Hentet 28.05.17 fra <http://www.fag.hiof.no/helse/2/Course/asset/main.html>

618.970231 Ge

Kirkevoold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. H. (Red.) (2014). *Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten*, 560 sider (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-02-46449-0
Kap. 7: Den gamle pasientens s. 79-90
Kap. 21: Ernæring, mat og måltider s. 301-315
Kap. 23: Eliminajonsproblemer s. 324-337
Kap. 24: Bevegelse og aktivitet s. 340-357
Kap. 26: Søvn og søvnproblemer s. 367-374
Kap. 27: Respirasjon og sirkulasjon s. 375-388
Kap. 29: Kognitiv svikt og demens s. 408-434
Kap. 31: Delirium (akutt forvirring) s. 452-463
Kap. 32: Hjerneslag s. 464-478
Kap. 34: Diabetes s. 497-508
Kap. 36: Pleie og omsorg ved livets slutt s. 522-535
(138 sider)

344.04 Mo

Molven, O. (2015). *Helse og jus*, 474 sider, (8. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-480124
Kap. 11: Rett til selvbestemmelse s. 179-197
Kap. 12: Informasjon og medvirkning s. 198-213
(34 sider i kompendium)

615.1 Le

Nordeng, H., & Spigset, O. (Red.) (2013). *Legemidler og bruken av dem*, 420 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-42506-4

Kap.2: Farmakodynamikk s. 46-54

Kap.3: Farmakokinetikk s. 56- 65

Kap.4: Bivirkninger s. 68-74

Kap.5: Årsaker til variasjon i legemiddelrespons s.78-85

Kap.6: Interaksjoner s.88-92

(34 sider i kompendium)

Norsk Resuscitasjonsråd (2014). *HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell*. Stavanger: Laerdal Medical.

(66 sider)

615.1 Ol

Olsen, L. A. (2014). *Praktisk medikamentregning*, 201 sider, (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm akademisk ISBN 978-82-02-44161-6

Kap. 1: Dose, styrke og mengde s. 19-47

Kap. 2: Grunnleggende regneferdigheter s. 48-99

Kap. 3: Utrekninger ved ulike legemiddelformer s. 100-163

(145 sider)

Artikkel

Rimmer, J. H., Yamaki, K., Lowry, B. M. D., Wang, E., & Vogel, L. C. (2010). Obesity and obesity-related secondary conditions in adolescents with intellectual/developmental disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 54, 9:787-794. DOI: 10.1111/j.1365-2788.2010.01305.x

(7 sider)

612 Me

Sand, O., Sjaastad, Ø. V., Haug, E., & Bjålie, J. G. (2006). *Menneskekroppen: fysiologi og anatomi*, 520 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-34807-3

Kap. 1: Grunnleggende kjemi og fysikk s. 21-28

Kap. 2: Celler s. 64-76

Kap. 3: Fra celler til kropp s. 80-100

Kap. 7: Skjelettet s. 216-224

Kap. 8: Musklene s. 236-252

Kap. 9: Sirkulasjonssystemet s. 268-308

Kap. 12: Respirasjonssystemet s. 356-376

Kap. 13: Fordøyelsessystemet s. 380-420

Kap. 15: Temperaturreguleringen s. 438-449

Kap. 16: Nyrene og urinveiene s. 452-478

(205 sider)

Nettressurs

VAR Healthcare. Prosedyrebibliotek for helsetjenesten.

www.varnett.no

Temasider: Dokumentasjon

Dokumentasjon i EPL:

Dokumentasjon av sykepleie

Juridiske rammefaktorer

Journalføring:

Pasientjournalen

Pasientens rolle og rettigheter

Sykepleiefunksjonen og dokumentasjonsplikten

Faglige prinsipper i sykepleieres journalføring

Sykepleieplanen

Hvor dokumenterer sykepleierne?

Strukturer for journalføring

Journalføring og praksissituasjoner

(24 sider)

Kunnskapsstoff: Eliminasjon

Kateterisering:

Intermitterende kateterisering (IK): utstyr og gjennomføring/

- Kateteriseringsfrekvens (IK)

- Hygieniske prinsipper (RIK og SIK)

- Fordeler og ulemper ved intermitterende kateterisering

- Katetertyper og størrelser (IK)

- Tiltak og hensyn ved urinretensjon

Permanent kateterisering (KAD): utstyr og gjennomføring/

- Prinsipper for innleggelse og skifte (KAD)

- Hygieniske forholdsregler ved permanent kateterisering

Komplikasjoner og observasjoner ved kateterisering/

- Komplikasjoner ved intermitterende kateterisering (IK)

- Komplikasjoner ved permanent kateterisering (KAD)

- Observasjoner av urin

Stomi:

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Stomistell/

- Stomiutstyr – ulike systemer

- Hjelpemidler ved stomistell

- Grunnleggende prinsipper ved stomistell

Tømming:

Rasjonale for tømmingsprosedyrer/Rasjonale for bruk av uridom

Utstyr og gjennomføring/

- Bekken, spissbekken og urinflaske

- Rektumsonde

- Klyster

- Praktiske hensyn ved bruk av uridom

(24 sider)

Prosedyrer: Eliminasjon

Kateterisering:

Intermitterende kateterisering (IK)/

- Ren intermitterende kateterisering (RIK) av kvinne

- Ren intermitterende kateterisering (RIK) av mann

(2 sider)

Kunnskapsstoff: Ernæring

Enteral ernæring: utstyr og gjennomføring:

Enteral tilgang ved hjelp av stomi

Næringsløsninger og ernæringssett

Enteral ernæring - metoder for tilførsel

Komplikasjoner og observasjoner:

Komplikasjoner ved enteral ernæring

(6 sider)

Prosedyrer: Ernæring

Enteral ernæring:

Administrering av enteral næringsløsning gjennom nasogastrisk sonde – bolustilførsel

Administrering av enteral næringsløsning gjennom PEG-sonde eller gastrostomiport - bolustilførsel

Sonder:

Stell av PEG-sonde/gastrostomiport

(5 sider)

Kunnskapsstoff: Hud og vev

Kroniske sår:

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Rasjonale for stell av kroniske sår/

- Arterielle sår – typiske tegn

- Diabetiske fotsår - typiske tegn

- Venøse sår – typiske tegn

- Trykksår - typiske tegn

- Sårfasene

- Hygieniske prinsipper for behandling og stell av kroniske sår

Utstyr og gjennomføring/

- Lokal sårbehandling - generelle prinsipper

- Bandasjeutstyr og annet utstyr til sårbehandling

- Kompresjonsbehandling

- Risikofaktorer for utvikling av trykksår

- Trykksår: risikovurdering

- Trykksår: vurdering av hudstatus

- Trykksårforebyggende utstyr

- Endring av kroppstilling

- Dokumentasjon ved trykksårforebygging

Komplikasjoner og observasjoner/

- Observasjoner og dokumentasjon av kroniske sår

- Infeksjon: observasjon og tiltak

- Kroniske sår og smerte

(30 sider)

Prosedyrer: Hud og vev

Kroniske sår:

Venøse sår/Stell av venøse sår i rengjøringsfasen – ubehandlet venøs insuffisiens med sår

Venøse sår og kompresjonsbehandling/Kompresjonsbehandling til aktiv pasient med sår

(2 side)

Kunnskapsstoff: Hygiene

Infeksjonsforebygging:

Renhetskrav/

- Krav til gjennomføring av ren prosedyre
- Krav til gjennomføring av aseptisk prosedyre

Forebygging av helsetjeneste-assosierte infeksjoner/ Forebygging av kateterassosierte urinveisinfeksjoner (UVI)

(4 sider)

Kunnskapsstoff: Legemiddelhåndtering

Injeksjoner og infusjoner:

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Injeksjoner: opptrekking/Injeksjonsutstyr

Subkutane injeksjoner/Subkutane injeksjoner – injeksjonsteknikk

Insulininjeksjoner/

- Pasientperspektiv og opplæring
- Injeksjonssteder for subkutan adm. av insulin
- Administrering av insulin med insulinpenn
- Administrering av insulin med insulinpumpe
- Komplikasjoner ved administrering av insulin

Intramuskulære injeksjoner/

- Intramuskulær injeksjonsteknikk
- Komplikasjoner ved intramuskulære injeksjoner

(13 sider)

Prosedyrer: Legemiddelhåndtering

Injeksjoner og infusjoner:

Injeksjoner: opptrekking/

- Opptrekking av legemiddel fra hetteglass med injeksjonsvæske
- Opptrekking av legemiddel fra hetteglass med tørrstoff

Injeksjoner: administrering/

- Administrering av intramuskulære injeksjoner i hoften
- Administrering av intramuskulære injeksjoner i låret
- Administrering av subkutane injeksjoner

Insulin/

- Administrering av insulin med insulinpenn
- Administrering av insulin med insulinpumpe

(9 sider)

Kunnskapsstoff: Respirasjon

Respirasjonstelling:

Utstyr og gjennomføring/

- Fremgangsmåter for respirasjonstelling
- Respirasjonsfrekvens og –mønster

(2 sider)

Prosedyre: Respirasjon

Respirasjonstelling:

Respirasjonstelling

(1 side)

Kunnskapsstoff: Sirkulasjon

Blodtrykk:

Kunnskapsgrunnlag/Forskning og utvikling

Utstyr og gjennomføring/

- Prinsipper for måling av blodtrykk

- Utstyr til blodtrykksmåling

- Mansjettstørrelse

- Kroppens stilling ved måling av blodtrykk

- Valg av ekstremitet

- Spesielle hensyn

- Feilkilder ved blodtrykksmåling

Blodprøver:

Utstyr og gjennomføring/

Måling av blodsukker

Pulstelling:

Utstyr og gjennomføring/

- Normal hvilepuls

- Registrering av puls

(12 sider)

Prosedyrer: Sirkulasjon

Blodtrykk:

Auskultatorisk blodtrykksmåling/Overarm

Blodprøver:

Blodsuktermåling

Pulstelling:

Ordinær pulstelling

(3 side)

616.07 Sy

Ørn, S., Mjelle, J., & Bach-Gansmo, E. (Red.) (2016). *Sykdom og behandling*, 630 sider, (2.utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-48233-3

Kap. 2: Grunnleggende sykdomslære s. 36-49

Kap. 5: Sirkulasjonsforstyrrelser s. 94-111

Kap. 7: Svulster s. 128-149

Kap. 9: Hjerne- og karsykdommer s. 167-174, s. 176-187, s. 192-195

Kap. 11: Sykdommer i respirasjonsorganene s. 220-225, s. 228-231, s. 234-236, s. 238-243

Kap. 12: Sykdommer i fordøyelsessystemet s. 255-257, s. 265-267, s. 268-272, s. 275-276, s.277-278, s. 283-284, s. 288-289

Kap. 13: Sykdommer i nyrene og urinveiene s. 299-301, s. 302-303, s. 309-310, s. 312-317

Kap. 14: Sykdommer i nervesystemet s. 322-324, s. 326-328, s. 335-226

Kap. 17: Sykdommer i endokrine organer s. 375-379

Kap. 18: Diabetes mellitus s. 388-399

Kap. 23: Sykdommer i bevegelsesapparatet s. 468-472, s. 479-485

(120 sider)

Sum pensum: 1057 sider

HSVPL20209 Praksis 2: Vernepleieren som helse- og omsorgsarbeider (Høst 2017)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i første studieår.

Godkjent ferdighetstrening i emnet HSVPL20112 Fysisk helse.

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter gjennomført emne skal studenten være i stand til å:

Kunnskaper

1. Drøfte mulige konsekvenser av manglende helsehjelp

Ferdigheter

2. Kartlegge brukerens helsetilstand og funksjonsnivå
3. Anvende registreringsskjemaer og praksisstedets pasient- og brukerdokumentasjons-systemer for føring av kartleggingsdata og helsehjelp
4. Utføre praktiske prosedyrer i sykepleie og korrekt medikamenthåndtering
5. Anvende tilegnet kompetanse i samarbeid med andre fagpersoner
6. Anvende systematisk tiltaksarbeid ved planlegging, gjennomføring og evaluering av helsetiltak
7. Anvende tiltak som er noramativt/etisk akseptable for bruker og i overensstemmelse med lov og vedtak
8. Gjennomføre individuell veiledning inn mot bruker
9. Anvende ulike metoder for forebygging av konflikter og for konflikthåndtering mellom brukere og mellom brukere og ansatte/student

Innhold

Kunnskaper

1. Fysiske, psykiske og sosiale konsekvenser ved manglende helsehjelp.

Ferdigheter

2. Kartlegging basert på anerkjente kliniske metoder og prosedyrer ved praksisstedet. Fokuset skal være rettet mot brukerens ressurser, ønsker, helseplager og hjelpebehov knyttet til f.eks. ADL-ferdigheter.
3. Anerkjente registreringsskjemaer og gjeldende dokumentasjonssystem (eks. Gerica, Iplos) ved praksisstedet.
4. Eksempler på praktiske prosedyrer i sykepleie: personlig hygiene, av- og påklledning, blodtrykk-, puls- og respirasjonsregistrering, blodglukosemåling, temperaturmåling, sårbehandling, injeksjoner, kateterisering av urinveier. Eksempler på medikamenthåndtering: medikamentregning, istandgjøring, utdeling og kontroll av medikamenter.
5. Fagspesifikk kompetanse for vernepleiere og faglig samarbeid med aktuelle yrkesgrupper som for eksempel hjelpepleier, omsorgsarbeider, sykepleier, lege, farmasøyt, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog, logoped, sosionom, ernæringsfysiolog.

6. Anerkjente og velbegrunnede strategier for tiltak og evaluering av helsefremmende, forebyggende (inkl. habilitering og rehabilitering), behandlende og lindrende karakter.

7. Tiltaket skal være vurdert opp mot samtykkekompetanse, brukermedvirkning, paternalisme, tvang/makt; etikk og juss.

8. Strukturering av samtalen, løsningsskapende samtaler, by alle en stemme.

9. Konfliktstrategier, problemløsning, profesjonsetikk.

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, åtte (8) veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltakelse på høgskolens undervisningsdager.

Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halv tid og av praksisveileder etter hele praksisperioden.

Studenten leverer evalueringsskjemaet til skoleveileder senest en (1) uke etter avsluttet praksis.

Praksis

Praksis består av 8 ukers praksis, totalt 240 timer. I tillegg kommer obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Følgende arbeidskrav må være godkjent for å få praksisperioden bestått:

1. Gjennomføring av 8 veiledningstimer med praksisveileder.
2. En oppgave på maks 3000 ord. Mer informasjon om oppgaven gis i emneheftet. Oppgaven leveres og vurderes til gitte frister. Oppgaver som ikke blir godkjent, kan omarbeides en gang. Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studenten skriver oppgaver eller notater fra praksis. Ved praksisstart får studenten opplyst frister for innlevering av arbeidskrav. Skoleveileder gir én veiledningstime etter forespørsel fra student. Skriftlig tilbakemelding på oppgaven.
3. Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder i eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest en (1) uke etter avsluttet praksis.
4. Fravær må være innenfor godkjente grenser. For fravær se emnehefte for praksis.

Godkjente arbeidskrav er gyldig i ett semester. Alle arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes samme semester.

Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet gjennomføres på nytt.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått/Ikke bestått.

1. For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Ved vurdering til *Ikke bestått*, må alle arbeidskrav avlegges på nytt.
2. Dersom et eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet/praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer egne rutiner, se Praksis emnehefte, generell del og forskrift til rammeplan for vernepleierutdanning av 1. desember 2005.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulleets time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 13.06.2017

Artikkel Birkeland, A. (2013). Eldre, ensomhet og hjemmesykepleie. *Sykepleien Forskning*, 8 (2), 114-122. DOI:10.4220/sykepleienf.2013.0049. (5 sider)

361.322 De

Dejong, P., & Berg, K. I. (2005). *Løsningsskapende samtaler*, 336 sider. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 82-05-33932-5

Kap. 1: Fra problemløsning til løsningsskapning s. 11-23

Kap. 2: Løsningsskapning s. 24-31

Kap. 4: Å komme i gang s. 67-91

Kap. 5: Å utdype klientens ønsker s. 92-118

Kap. 6: Å utforske unntakene s. 119-131

Kap. 9: Samtaler med ufrivillige klienter s. 191-235

Kap. 10: Samtaler med klienter i krisesituasjoner s. 236-259

Kap. 11: Profesjonelle verdier og menneskelig mangfold s. 260-272

(160 sider)

610.730699 Ei

Eide, H., & Eide, T. (2007). *Kommunikasjon i relasjoner: samhandling, konfliktløsning, etikk*, 443 sider, (2. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-05-32689-7

Kap. 17: Samarbeid i gruppe, konflikt og konflikthåndtering s. 413-417

(5 sider)

Veileder

Folkehelseinstituttet (2016). *Smittevern 23 Håndhygiene nasjonal veileder*. Hentet 31.05.17 fra

<https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/handhygieneveileren.pdf>

(60 sider)

Rapport

Helsetilsynet (2013). *Tvil om tvang. Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2011 og 2012 med tvungen helsehjelp til pasienter i sykehjem*. Hentet

31.05.17 fra http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2013/helsetilsynetrapport5_2013.pdf (14 sider)

Artikkel

Jonvik, K. L., Sørland, R., & Wibe, T. (2011). Spiste flere måltider. *Sykepleien*, 99 (8): 72-73. DOI:10.4220/sykepleiens.2011.0127

(2 sider)

618.970231 Ge

Kirkevold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. H. (Red.) (2014). Geriatrik sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten. Oslo: Gyldendal Akademisk ISBN 978-82-02-46449-0

Kap. 14: Eldre og legemidler s. 184-195

(12 sider)

Nettressurs

Lunde, P. H. Forflytningskunnskap. Oslo: Gyldendal Akademisk <http://forflytningskunnskap.no/index.asp?id=143408>

Artikkel

Løkke, J.A., Granmo, S., Leirvik, S., Lund, P. A., & Vold, J. A. (2013). Tekst og vokal prompting for å bedre mending hos personer med demens. Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse, 40 (2), 189-195. Hentet 31.05.17 fra <http://www.nta.atferd.no/journalissue.aspx?IdDocument=443>

(6 sider)

Nettressurs

VAR Healthcare. Prosedyrebibliotek for helsetjenesten.

www.varnett.no

Kunnskapsstoff: Ernæring

Vurdering av ernæringsstatus:

Kostintervju

Kartleggingsverktøy

Vurdering av ernæringsrisiko

(5 sider)

Prosedyrer: Ernæring

Vurdering av ernæringsstatus:

Kartlegging av ernæringsstatus

(1 side)

Rapport

Aagaard, H., & Grøndahl, V. A. (2013). Mat og måltider i hjemmesykepleien: undersøkelse utført for Helsedirektoratet. Høgskolen i Østfold. Oppdragsrapport 2013:4. ISBN 978-82-7825-380-9. Hentet 31.05.17 fra <http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/147833/Hefte4-2013.pdf?sequence=1> (58 sider)

Sum pensum: 328 sider

I tillegg skal relevante artikler og pensum fra emnet HSVPL20112 benyttes for det skriftlige arbeidskravet.

HSVPL20311 Innføring i psykologi (Vår 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Stuedsted: Fredrikstad

Emneansvarlig: Jon Løkke

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle eksamener i første studieår.

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene ha kunnskaper i å:

- Beskrive psykologiens historie i hovedtrekk og nevne hovedproblemstillinger

- Beskrive og eksemplifisere psykologiens mål
- Beskrive sentrale psykologiske perspektiver, begreper og empiriske sammenhenger som har betydning for miljøarbeid, selvendring og veiledning
- Beskrive undersøkelsesdesign og metoder som er vanlige i psykologisk forskning
- Beskrive barns normale sosioemosjonelle og kognitive utvikling og konsekvenser av avvikende utvikling
- Gjøre rede for hvordan atferd og helse påvirkes av endringer i biologiske betingelser og sosialpsykologiske betingelser

Etter avsluttet emne skal studentene ha ferdigheter i å:

- Formulere mål som dreier seg om atferdsendring
- Samle inn data om egen atferd
- Gjennomføre en analyse av egen atferd
- Endre egen atferd i tråd med en plan

Etter avsluttet emne skal studentene ha generell kompetanse i å:

- Identifisere og skille på normative, deskriptive og kausale problemstillinger fra eget fagfelt
- Kritisk vurdere kausale påstander og deskriptive påstander
- Gjenkjenne vanlige slutningsfeil

Innhold

- Psykologiens mål, temaer og perspektiver. I emnet presenteres seks perspektiver på årsaker til menneskelig atferd – og atferdsbegrepet diskuteres.
- Psykologiens forskningsdesign, forskningsmetoder og kritisk tenkning. Studentene utfører et eget endringsarbeid med et N=1 design og diskuterer reliabilitet og validitet.
- Emosjonell og kognitiv normalutvikling danner et sammenlikningsgrunnlag for mennesker som utvikler seg annerledes.
- Biologisk psykologi og læring på nervernivå; læring er et gjennomgående fenomen som kan studeres på atferdsnivå og biologisk nivå.
- Helsepsykologi og folkehelse er almene temaer som inkluderer blant annet stress som psykologisk fenomen.
- Sentrale sosialpsykologiske fenomener som gruppepress utgjør viktig kunnskap for senere praksis.

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert med ulikt tema for hver uke og med selvendring og kritisk tenkning som gjennomgående temaer i alle uker.

Undervisningen består av forelesninger, gruppearbeid - og veiledning, arbeids- og øvelsesseminar, demonstrasjoner, tester og ressurstimer/muligheter for diskusjon i klasserom eller på læringsplattform - denne undervisningen støtter læringsutbyttene som dreier seg om kunnskap. Undervisningen forutsetter at studentene førleser pensum og formulerer egne læringsmål.

Studentene skriver en selvendringsoppgave, og skriveprosessen støttes i skriveseminarer. Denne undervisningen støtter læringsutbyttene som omhandler ferdigheter.

Undervisning med case støtter læringsutbyttene som dreier seg om generell kompetanse.

Praksis

Det er ikke praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Skriftlig individuell oppgavesamling med et antall (angitt ved oppstart av emnet) oppgaver fra temaer i pensum. Oppgavesamlingen er godkjent ved innlevering til fastsatt dato, gitt at innholdet er relevant som eksamensforberedelse. Oppgavesamlingen kan omarbeides en (1) gang. Oppgavesamlingen danner grunnlaget for eksamensspørsmål. Arbeidskravet er en forberedelse til eksamen.
- En individuell selvendringsoppgave på maks 2000 ord. Godkjent/ikke godkjent med skriftlig tilbakemelding. Oppgaven kan omarbeides en (1) gang.
- Deltakelse i tre (3) timer basisgruppeveiledning.
- Obligatorisk undervisning: Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse i ferdighetstrening.

Studenten må selv rapportere alt fravær på læringsplattformen.

Alle arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Skriftlig eksamen, 6 timer

6 timers individuell skriftlig eksamen med spørsmål som har vært utgangspunkt for oppgavesamlingen i arbeidskravet.

Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel: A-F.

Interne sensorer.

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering eller evaluering utført av et utvalg studenter
- Resultatene presenteres for studentene

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 10.06.2016

50.1943 Co

Cooper, J. O., Heron, T. E., & Heward, W. L. (2014). Applied behavior analysis. Second edition. Kapittel 27. Self management (ss 575-610=35 sider). Upper Saddle River, New Jersey: Pearson Merrill Prentice Hall.

150 Ps

Holt, N., Bremner, A., Sutherland, E., Vliek, M., Passer, M. W., & Smith, R. E. (2015) Psychology: The science of mind and behavior. London el. Boston: McGraw-Hill.

Chapter 1: Psychology: The science of psychology (ca 27 sider)

Chapter 2: Studying behaviour scientifically (48 sider)

Chapter 4: The brain and behaviour (ca 41 sider)

Chapter 7: Learning :the role of experience (ca 40 sider)

Chapter 12 & 13: Life span development I og II (ca 70 sider physical and emotional development & social and emotional development)

Chapter 14: Social thinking and behavior (ca 50 sider)

Chapter 16: Health psychology: adjusting to life (ca 55 sider)

Ca. 300 sider.

158.1 Wa

Watson, D., & Tharp, R. G. (2013). *Self-directed Behavior : Self-modification for Personal Adjustment*. International ed of 10th revised ed. London: Cengage Learning, Inc. Omtrent 350 sider. Både 9. og 10. utgave kan benyttes med tilsvarende kapitler.

Nordanger, D. Ø, & Braarud, H. C. (2014). Regulering som nøkkelbegrep og toleransevinduet som modell i en ny traumepsykologi. *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*, 51, 531-536.

Schlinger, H. D. (1993). Separating discriminative and function-altering effects of verbal stimuli. *Behavior Analyst*, 16(1), 9-23.

150 St

Stanovich, K. E. (2013). *How to think straight about psychology*. Tenth edition. Boston: Pearson. Studentene kan også bruke Stanovitch, K. (2010). *How to think straight about psychology*. Ninth edition. Aktuell kapitler i Stanovitch, uansett utgave, er de som dreier seg om (totalt er det ca. 100 sider fra Stanovitch):

- Psychology Is Alive and Well (and Doing Fine Among the Sciences)
- Falsifiability: How to Foil Little Green Men in the Head
- Operationism and Essentialism: 'But, Doctor, What Does It Really Mean?'
- Correlation and Causation: Birth Control by the Toaster Method
- Getting Things Under Control: The Case of Clever Hans
- 'But It's Not Real Life!' The 'Artificiality' Criticism and Psychology
- The Role of Chance in Psychology

Törneke, N., Luciano, C., & Salas, S. V. (2008). Rule-governed behavior and psychological problems. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 8(2), 141-156.

HSVPL20411 Miljøarbeid og rehabilitering i forhold til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse (Vår 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 20

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Fredrikstad

Emneansvarlig: Trine Arnesen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått alle emner i første studieår.

Undervisningssemester

4. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Etter avsluttet emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskaper

1. Beskrive innholdet i somatisk differensialdiagnostikk ved endret atferd.
2. Beskrive ulike funksjonsvansker og tilstander.
3. Beskrive hvordan man ved kartlegging og tolkning kan anslå grad av autonomi-evne hos personer med nedsatt kognitiv fungering.
4. Beskrive minst ett prinsipp for å øke eller unntaksvis begrense menneskers innflytelse over eget liv.

Ferdigheter:

5. Anvende observasjoner og registreringer som måler ulike dimensjoner ved atferd.
6. Anvende observasjoner og registreringer for identifisering av årsaker til atferd.
7. Anvende analysedata som grunnlag for mål- og tiltaksvalg.
8. Anvende og begrunne bruk av ulike typer N=1 design.
9. Anvende og begrunne bruk av ulike opplæringsteknikker.
10. Anvende og begrunne bruk av ulike forsterkningsstrategier.
11. Anvende tiltak som fremmer grunnleggende ferdigheter, verbale ferdigheter og samarbeidsferdigheter.

Generell kompetanse:

12. Vurdere/drøfte juridiske og etiske grunnlag for tiltak.

Innhold

1. Sjekklistor for identifisering av somatisk sykdom, samt ulike risikofaktorer og forebygging.
2. Atferdsproblemer hos mennesker med utviklingshemming, utviklingshemming og kriminalitet, utviklingshemming og seksualitet, ADHD, multifunksjonshemming, autisme (tidlige tegn) og demens
3. Kartlegging av autonomi hos mennesker med nedsatt kognitiv fungering
4. Autonomi- eller nytteprinsippet
5. Strategier for måling av progresjon under endrings- og opplæringstiltak
6. Funksjonelle analyser
7. Normative og deskriptive premisser for målvalg og tiltak
8. N=1 design, grafisk fremstilling av data, visuelle analyser
9. Særtrening, læring i naturlige situasjoner og strategier for ferdighets-generalisering
10. Forsterkningsstrategier basert på differensiell forsterkning; atferds-avtaler; tegnøkonomi
11. Atferds-analytisk tidlig intervensjon, alternativ og supplerende kommunikasjon, kognitive hjelpemidler, sosial ferdighetstrening
12. Helse- og omsorgstjenesteloven, kapittel 9; Pasient- og brukerrettighetsloven, kapittel 4A.

Undervisnings- og læringsformer

Seminarer, forelesninger, ferdighetstrening, veiledning og selvstudier. I tillegg vil caseseminarer utgjøre en sentral del av arbeidsformen i emnet.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- En individuell caseoppgave på maks 4000 ord
- 8 individuelle notater a maks 500 ord.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Studenten må selv rapportere sin tilstedeværelse på læringsplattform innen gitt frist. Det er krav om 80 % deltakelse/tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % deltakelse tilstedeværelse i ferdighetstrening.

Oppgaven og notatene leveres på læringsplattform til fastsatte datoer. Veiledning og feedback gis i caseseminarer og ressurstimer. Studenten skal ha en komplett læringsmappe (1 caseoppgave og 8 notater) 14 dager før eksamen. Oppgaven og notatene godkjennes ved innlevering såfremt innholdet er eksamensrelevant.

Arbeidskravene er gyldige i samme periode som emnet.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Eksamen

Muntlig individuell eksamen (ca. 40 minutter).

Ved muntlig eksamen tas det utgangspunkt i læringsmappen. De innleverte skriftlige arbeidskravene vurderes ikke. Det er den muntlige prestasjonen som vurderes med bokstavkarakterer.

Karakterregel: A-F.

Intern og ekstern sensor.

Den muntlige eksamen skal dokumentere at studenten (a) har og kan anvende kunnskaper om problemområder som kjennetegner ulike klient-/brukergrupper som profesjonen arbeider med, og (b) kan redegjøre for og beskrive sentrale arbeidsmetoder/prosedyrer/tiltak som profesjonen anvender i forhold til disse gruppene, og (c) kan vurdere og begrunne hvordan man går fram i det systematiske arbeidet for å utvikle og tilrettelegge tiltak, samt hvordan man arbeider direkte med den enkelte klient/bruker/tjenestemottaker basert på (a) og (b).

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kullets time

Litteratur

Banda, Devender R.; Grimmer, Eric & Hart, Stephanie L. (2009) Activity Schedules. *Teaching Exceptional Children*, 41 (4), 16-21.

http://www.autismoutreach.ca/sites/default/files/3_03_activity_sched.pdf

150.1943 Co

Cooper, J. O., Heron, T. E., & Heward, W. L. (2014). Applied behavior analysis, (2 utg.). Harlow: Pearson.

Kap 1: Definition and Characteristics of Applied Behavior Analysis s. 22-43

Kap 2: Basic Concepts s. 44-66

Kap 6: Constructing and Interpreting Graphic Displays of Behavioral Data s. 146-177

Kap 7: Analyzing Behavior Change: Basic Assumptions and Strategies s. 178-195

Kap 8: Reversal and Alternating Treatment Designs s. 196-219

Kap 9: Multiple Baseline and Changing Criterion Designs s. 245-274

Kap 10: Planning and Evaluating Applied Behavior Analysis Research s. 225-253

Kap 11: Positive Reinforcement s. 276-310

Kap 12: Negative Reinforcement s. 311-323

Kap 13: Schedules of Reinforcement s. 324-343

Kap 18: Imitation, s 390-407

Kap 21: Extinction s. 468-480

Kap 22: Differential Reinforcement s. 481-497

Kap 23: Antecedent Interventions s. 498-509

Kap 24: Functional Behavioral Assessment s. 510-534

Kap 25: Verbal Behavior s. 536-557

Kap 26: Contingency Contracting, Token Economy, and Group Contingencies s. 558-582

Kap 28: Generalization and Maintenance of Behavior change s. 622-663

Dyvesveen, H., Christensen, R., Sørheim, D.G. & Klintwall, L. (2013). Etablering av vokale mands ved bruk av Modified Incidental Teaching Sessions. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 40, 197-202.

[file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2013_2_DyvesveenSorheim\(2\).pdf](file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2013_2_DyvesveenSorheim(2).pdf)

616.89142 An

Eikeseth, S. & F. Svartdal (red.) (2010). Anvendt atferdsanalyse: teori og praksis, 2. utgave Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-30181-6.

Kap. 3: Motivasjon s. 60-74

Kap. 10: Autisme s. 223-239

Kap. 11: Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder og hyperkinetisk forstyrrelse s. 247-274

Kap. 12: Behandling av barn med atferdsforstyrrelser s. 275-290

Kap. 13: Trening av sosial kompetanse s. 294-314

Kap. 14: Atferdsproblemer hos mennesker med utviklingshemming s. 319-332

362.3 Ut

Eknes, J, Bakken T. E. Løkke, J. A & Mæhle. I. (red.) (2008). Utredning og diagnostisering. Utviklingshemming, psykiske lidelser og atferdsvansker. Oslo: Universitetsforlaget

Kap. 7: Somatisk differensialdiagnostikk ved utredning av atferdsvansker og mulige psykiatriske symptomer. s. 88-101

Kap. 17: Diagnostisering av demens hos personer med utviklingshemming. S. 219-233

362.3 Ut

Eknes, J & Løkke, J. A. (red.) (2009). Utviklingshemming og habilitering. Oslo: Universitetsforlaget.

Kap. 5: Seksualitet – opplæring og veiledning s. 66-73

Kap. 9: Utviklingshemming og syn - en tilnærming i habiliteringsarbeidet i forståelse av ulike funksjoners og faktorerers betydning for kommunikasjon og samspill s. 102-109

Kap. 14: Negativ frihet og evne til selvbestemmelse s. 153-160

Kap. 17: Hjelpemidler for forståelse, selvstendighet og deltagelse s. 191-201

Kap.18: Avtalestyring s. 203-211

Kap. 21: Utagering - utfordrende atferd s. 233-244

Kap. 22: Selvskadning hos mennesker med alvorlig og dyp grad av utviklingshemming s. 245-253

Kap. 24: Utviklingshemming og kriminalitet s. 266-282

Gitlesen, J.P. (2013) Mennesker med utviklingshemming har rett til et seksualliv og en samlivsform etter eget ønske! *SOR rapport*, 59(6), 73-75.

<http://www.samordningsradet.no/pop.cfm?FuseAction=Doc&pAction=View&pDocumentId=56453>

Gongola, L. & Sweeney, J. (2012). Discrete Trial Teaching: Getting Started. *Intervention in School and Clinic*, 47(3) 183 –190.

<http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1053451211423813>

302.5 Gu

Gundersen, K. & Moynahan, I. (2006). Nettverk og sosial kompetanse. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Kap. 11. trening av sosial kompetanse s. 157-163

Kap.12. Hva er sosial kompetanse s.163-167

Kap. 13 Forholdet mellom sosial kompetanse og avvikende atferd s. 167-179

Kap. 14 Teoretisk bakgrunn for trening av sosial kompetanse s. 181-201

Kap. 15 Trening av sosial kompetanse med grupper s. 203-252

Kap. 16 Implementering og generalisering s. 254-257

Halvorsen, L. R., Løkke, J. A, Berge, K. R, Johnsrud, L, Larsen, K & Mæhre, L. J. V (2013). En empirisk studie av forløperidentifisering og responsklassehierarkier. *Norsk Tidsskrift for Atferdsanalyse*, 40, 157-169.

Helsedirektoratet - Pasient og brukerrettighetsloven kapittel 4a - E-læringskurs <http://pasientrettighetsloven.helseidir.no/>

Holth, P. (2012) Fellesoppmerksomhet og kilder til ny atferd. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 39(2), 143-152.

file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2012_2_Holth.pdf

362.4 Mu

Horgen, T., K. Slåtta, A. Gjermestad (red.) (2010). Multifunksjonshemming, livsutfoldelse og læring. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: -82-15-00920-4

Kap. 3: Det nære språket – språkmiljø. Grunnleggende forhold for utvikling av gjensidig forståelse. s. 57-73

Kap. 4: Deltagelse s. 76-89

Kap. 8: En skoledag med glede og engasjement. Om viktige forhold i den gode skolehverdagen s. 141-164

Kap. 11: Tilpassede spill, hobbyer og hyggeaktiviteter s. 200-214

Kap. 12: Med mulighetens briller. Videoopptak som redskap til utvikling av felles forståelse og fagmiljø s. 214-228

Løkke, J.A., Berger, C., Aadalen, R. & Vold, J.A. (2011). Tidsbasert presentasjon av stimuli med forsterkereffekt og vandring hos en person med demens. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 45-50.

file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2011_2_Lokke_Berger.pdf

Løkke, J.A., Eriksen, E.S., Hansteensen, C., Karlsøen, A.N. & Vold, J.A. (2011). Preferansekartlegging for personer med kognitiv svikt på sykehjem. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 77-88.

file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2011_2_Lokke_Eriksen.pdf

Løkke, J.A., Falck, R., Jacobsen, A., Steen, L.K., Unnemark, G.A. & Vold, J.A. (2011). Økt sosial interaksjon som følge av primingaktiviteter blant eldre med demens. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 89-95.

file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2011_2_Lokke_Falck.pdf

616.8582 Mc

McDonnell, A. A., Sjøbu, A., Elvegård, K., & Stenhammer, T. (2013). Håndtering av aggressiv atferd med lavaffektive tilnærminger. Oslo: Universitetsforlaget.

Nikopoulus, C.K., Nikopoulou-Smyrni, P. (2007). Teaching complex social skills to children with autism: Advances of video modeling. *Journal of Early and Intensive Behavior Intervention*, 5(2), 30-43. <http://psycnet.apa.org/fulltext/2014-52729-003.pdf>

616.8589 Rø

Rønhoede, L. I. (2004). Kan de ikke bare ta seg sammen: om barn og unge med ADHD og Tourette syndrom, 308 s. (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 82-05-32992-3.

Kap. 2: Diagnostisering og diagnosekriterier s. 44-52

Kap. 3: Fra småbarnsalder til ung voksen: kjennetegn på ADHD og Tourette syndrom s. 65-83 Kap. 6: Medikamentell behandling s.154-165

Kap. 9: Kan de ikke bare ta seg sammen? : atferdsvansker og konfliktløsning s. 243-267

Salthe, G. (2004). Frihet og ansvar for personer med mentale handikap.

SORrapport, 50 (4), 38-53. http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Frihet_og_ansvar_4_04.pdf

Salthe, G. (2004). Personer med mentale handikap: deltakere og objekter: del 1.

SORrapport, 50 (2), 17-25.

http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Deltakere_og_objekter_del_1_2_04.pdf

Salthe, G. (2004). Personer med mentale handikap: deltakere og objekter: del 2.

SORrapport, 50 (3), s. 25-33.

http://www.samordningsradet.no/sitefiles/4055/Arkiv_Rapport/Artikler/2004/Salthe_Deltakere_og_objekter_del_2_3_04.pdf

Sørensen, A.M (2010) Picture Exchange Communication System (PECS), og erfaringer med dette. *Dialog*, 1, 4-11.

<http://www.isaac.no/wp-content/uploads/2010/10/PECS.pdf>

Vold, J.A. & Løkke, J. A. (2011). Atferdsanalytiske tiltak for personer med demens: Et litteratursøk. *Norsk tidsskrift for atferdsanalyse*, 38 (2), 51-58.

file:///C:/Users/tar/Downloads/NTA_2011_2_Vold_Lokke.pdf

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 9: Rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming (2011). Oslo: Helsedirektoratet (Rundskriv IS 10/2015).

https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/977/Rettsikkerhet_ved_bruk_av_tvang_og_makt_overfor_enkelte_personer_med_psykisk_utviklingshemming.pdf

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) LOV 2011-06-24 nr. 30: kapittel 9: rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30>

HSABSV30118 Kunnskapsbasert praksis i spenningsfeltet mellom individ og samfunn (Høst 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Christian Sørhaug

Undervisningsspråk: Se pkt. Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Tema A - Forskningsmetode

Obligatorisk emne som gjennomføres med felles undervisning for bachelorstudiene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, bioingeniørfag, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie.

Tema B - Kunnskapsbasert praksis

Obligatorisk emne i bachelorstudium i

- Arbeids- og velferdsfag
- Barnevern
- Sosialt arbeid
- Vernepleie (heltid)

Absolutte forkunnskaper

Bestått emner i 2. studieår.

Undervisningssemester

5. semester (høst)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Tema A - Forskningsmetode

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskaper

1. Gjøre rede for sine handlinger overfor brukerne, andre yrkesutøvere og arbeidsgivere på en faglig, forsvarlig måte
2. Identifisere etiske dilemmaer som en står overfor i forbindelse med utføring av forskning

Generell kompetanse

3. Gjøre rede for vitenskapelig metode for å kunne lese forskningsrapporter og nyttiggjøre seg forskningsrapporter i sin yrkesutøvelse

Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst (kunnskapsbasert praksis)

Etter gjennomført emne skal studentene være i stand til å:

Kunnskaper

1. Vurdere globale utfordringer og i internasjonale perspektiver i velferdsstaten (Sammenligne)
2. Analysere betydningen av grunnleggende samfunnsøkonomi i velferdstjenestene
3. Drøfte profesjonell autonomi, brukermakt og rollen som problemløser i privat og offentlig sektor
4. Formidle og drøfte faglige problemstillinger knyttet til utøvelsen av egen profesjon

Generell kompetanse

5. Anvende ulike kunnskapskilder i utvikling av kunnskapsbasert praksis
6. Analysere faktorer som hemmer og fremmer sosial inkludering

Innhold

Tema A - Forskningsmetode:

- Forskning i et etisk perspektiv
- Forskningsprosessen
- Design og validitet, datainnsamling, bearbeide data, litteratursøk
- Vitenskapsteori

Tema B - Funnkapsbasert praksis:

- Vurdere globale utfordringer og internasjonale perspektiver i og om velferdsstaten.
- Samfunnsvitenskap, velferdsstat og avvikInstitusjoner, brukere og profesjoner
- Integrering, globalisering og kulturkompetanse
- Samfunnsøkonomi, infrastruktur og velferdspolitik
- Ekskludering og inkludering av individer

Undervisnings- og læringsformer

Tema A - Forskningsmetode

I dette temaet (de tre første ukene) er det felles undervisning for bachelorstudenter i arbeids- og velferdsfag, barnevern, bioingeniør, sosialt arbeid, sykepleie og vernepleie. Arbeidsformene består av egenstudier og selvorganiserte seminarer.

Studentene gis anledning til å velge mellom to alternativer for å oppnå læringsutbyttet for felles innholdsdel:

Alternativ 1 - All undervisning foregår på norsk. Læringsformene er: formidlingsundervisning, bruk av ikt og selvstudier.

Alternativ 2 - All undervisning foregår på engelsk. Læringsformene er hovedsakelig digitale, som for eksempel screencast, nettressurser og nettdiskusjoner på høyskolens digitale læringsplattform. I tillegg gis studentene anledning til å diskutere forskningsmetode med vitenskapelig ansatte i workshops.

Tema B - Brukere og hjelpere i en samfunnsmessig kontekst (kunnskapsbasert praksis)

I dette temaet er undervisningen organisert som felles undervisning for bachelorstudentene i arbeids- og velferdsfag, barnevern, sosialt arbeid og vernepleie. Undervisningen vil bli gitt i seminarer og forelesninger og arbeid i mindre grupper som forutsetter aktiv deltakelse fra studentene. Undervisningsspråket er norsk.

Arbeidsomfang

Høgskolen legger til rette for teoriundervisning samlet i gjennomsnitt 10-11 timer pr. uke. Studiet og undervisningen forutsetter at studentene er heltidsstudenter som arbeider i gjennomsnitt 40 timer pr. uke.

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Tema A:

- **Alternativ 1)** To nettbaserte tester (norsk). En test om kvalitative tilnærminger og en om kvantitative tilnærminger i forskning. Testene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Studenten har tre forsøk.

- **Alternativ 2)** To nettbaserte tester (engelsk). En test om kvalitative tilnæringer og en om kvantitative tilnæringer i forskning. Testene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Studenten har tre forsøk.

Arbeidskravene beskrevet over er knyttet til felles innholdsdel for helse- og sosialfagutdanninger.

Tema B:

- **Deltakelse i obligatorisk undervisning.** Det er krav om 80 % tilstedeværelse på forelesning og seminar. Selvrapporing av tilstedeværelse på læringsplattformen innen gitt frist. Ikke rapportert tilstedeværelse anses som fravær.

Eksamen

Individuell skriftlig hjemmeeksamen, 72 timer

Eksamensspråk: norsk eller engelsk (valgfritt)

Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Interne sensorer

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Skriftlig sluttevaluering
- Referansegruppe
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulleets time

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 05.07.2018

Tema A:

Jacobsen, D. I. (2010). Forståelse, beskrivelse og forklaring: innføring i metode for helse- og sosialfagene. (2. utg.). Kristiansand: Høyskoleforlaget.. Kapittel 1-3, 8-12

Brottveit, G. (2018). Vitenskapsteori og kvalitative forskningsmetoder: Om å arbeide forskningsrelatert. Gyldendal Akademiske

Tema B:

Døving, R. (2007). Voksne barn. Husholdsviabilitet blant urbane skandinaver. Norsk Antropologisk Tidsskrift, 18(01), 22-37.

Ekeland, T.-J. (2007). Psykoterapi - ein kulturkritikk. Matrix : nordisk tidsskrift for psykoterapi, 24(2).

Elstad, J. I. (2005). Sosioøkonomiske ulikheter i helse : teorier og forklaringer. In.

Goode, E. (2016). *Deviant behavior* (11th ed. ed.). New York: Routledge.

Hansen, G. V., Arvesen, P. A., & Tonholm, T. (2013). Pappa i fengsel: hvordan ivaretas familien? *Tidsskriftet Norges barnevern*.

Juritzen, T. I., & Heggen, K. (2009). Produktive maktpraksiser i sykehjem: en Foucault-inspirert analyse av pleiefaglig handlekraft. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 12(2), -94-104.

Moser, I. (2006). Mulighetbetingelser for normalitet: Teknologi, subjektivitet og kropp i ordningen av funksjonshemninger og funksjonsdyktighet. In J.-K. Breivik & T. H. Eriksen (Eds.), *Normalitet* (Vol. 2). Oslo: Universitetsforl.

Peachey, W. J., Borland, J., Lobpries, J., & Cohen, A. (2015). Managing impact: Leveraging sacred spaces and community celebration to maximize social capital at a sport-for-development event. *Sport Management Review*, 18(1), 86-98. doi:<https://doi.org/10.1016/j.smr.2014.05.003>

Rizzini, I. (2011). The Promise of Citizenship for Brazilian Children: What Has Changed? *The Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 633, 66-79.

Rosten, M. G. (2017). Territoriell stigmatisering og gutter som «leker getto» i Groruddalen. *Norsk sosiologisk tidsskrift*, 1(01), 53-70. doi:10.18261/issn.2535-2512-2017-01-04

Røhnebæk, M. (2016). Fra bakkebyråkrati til skjermbyråkrati. *Tidsskrift for velferdsforskning*, 19(04), 288-304. doi:10.18261/issn.2464-3076-2016-04-01

Sørhaug, C. (2017). Teksturering av omsorg. *Norsk Antropologisk Tidsskrift*, 28(03-04), 218-235. doi:10.18261/issn.1504-2898-2017-03-04-05 ER

Vågan, A., & Grimen, H. (2008). Profesjoner i maktteoretisk perspektiv. In. Oslo: Universitetsforl., cop. 2008.

HSVPL30214 Psykisk helsearbeid og saksbehandling (Høst 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Fredrikstad

Emneansvarlig: Mette Tindvik Hansen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Absolutte forkunnskaper

Bestått alle emner i første og annet studieår bachelor i vernepleie.

Undervisningssemester

5. semester (høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

- 1. Beskrive hvordan ulike psykiske lidelser, atferdsforstyrrelser, og rusproblemer kan påvirke barn, unge og voksnes liv generelt og personer med utviklingshemming spesielt.
- 2. Beskrive ulike evidensbaserte tiltak med forebyggende og behandlende effekt i forhold til psykisk helse.
- 3. Beskrive hvordan arbeidet med kvalitet, kontroll og tilsyn i helse- og sosialsektoren foregår.
- 4. Beskrive hvordan nasjonale føringer får betydning for forebyggende og behandlende tiltak for mennesker med psykisk sykdom.

Ferdigheter

- 5. Analysere grunnleggende livsbetingelser og iverksette tiltak for å fremme og videreutvikle evnen til å mestre livskriser og psykososiale belastninger.
- 6. Analysere og koordinere helhetlige tjenestetilbud til enkeltpersoner og grupper
- 7. Identifisere forhold ved samfunnet som kan påvirke utviklingen av psykososiale vansker og psykisk sykdom.
- 8. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak på tjenester.
- 9. Gjennomføre saksbehandling i forhold til enkeltvedtak ved bruk av tvang og makt
- 10. Identifisere og drøfte faglige dilemmaer vernepleieren står overfor som miljøarbeider og saksbehandler.

Innhold

1. ICD-10: Psykose, angst, schizofreni, affektive lidelser, nevrotiske lidelser, FAS, FAE, NAS, omsorgssvikt, selvmord, dualproblematikk.
2. Tidlig intervensjon, Webster Strattons modell, ART og kognitiv atferdsterapi
3. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og sosialtjenestene, dokumentasjon og brukerinvolvering.
4. Samhandlingsreformen, opptrappingsplan for psykisk helse, helse- og omsorgstjenesteloven, folkehelseoven, psykisk helsevernlov, pasient- og brukerrettighetsloven og spesialisthelsetjenesteloven.
5. Hele livsløpet generelt, oppvekstvilkår, omsorgskvalitet, mestringsvilkår.
6. Individuell plan, ansvarsgruppe og koordinatorrollen. Samarbeid med bruker, pårørende, fagpersoner og frivillige organisasjoner.
7. Risikofaktorer.
8. Saksbehandlingsregler; forvaltningsloven, helsepersonell loven, helse- og omsorgstjenesteloven og pasient- og brukerrettighetsloven.
9. Generelle saksbehandlingsregler og spesielle saksbehandlingsregler ved bruk av tvang og makt; forvaltningsloven, helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9 og pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A.
10. Profesjonelt skjønn og etisk refleksjon.

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen vil foregå gjennom forelesninger, seminarer, ferdighetstrening og arbeid i små grupper på 3-4 personer i hver gruppe. Det forutsettes aktiv deltakelse fra studentene. Det er fellesveiledning på arbeidskravene 2 og 3.

Arbeidsomfang

450 timer

Praksis

Det er ingen praksis i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- En skriftlig gruppeoppgave på maks 2000 ord. Oppgaven er knyttet til utarbeidelse av individuell plan, og vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet til en omarbeiding.
- En gruppeoppgave som presenteres og vurderes som test i ferdighetstrening. Presentasjonen er knyttet til saksbehandling i forhold til enkeltvedtak på tjenester. Test i ferdighetstrening vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for en omarbeiding.
- En gruppeoppgave er knyttet til saksbehandling ved bruk av tvang og makt overfor mennesker med utviklingshemming. Oppgaven presenteres og vurderes som test i ferdighetstrening. Test i ferdighetstrening vurderes til godkjent/ikke godkjent. Skriftlig vedtak leveres og vurderes til godkjent/ikke godkjent. Det gis mulighet for en omarbeiding.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Det er krav om 80 % tilstedeværelse i undervisning. Det er krav om 90 % tilstedeværelse i ferdighetstrening. Selvrapporing av fravær på læringsplattformen innen gitte frister. Selvrapporing av fravær på læringsplattformen. Manglende rapportering regnes som fravær.

Godkjente arbeidskrav er gyldige i samme periode som emnet.

Eksamen

Hjemmeeksamen

Gruppeoppgave som hjemmeeksamen over tre (3) dager. Besvarelsen skal ha et omfang på maks 3000 ord. Høgskolen setter sammen gruppene til eksamen. Hver gruppe består av 2-3 studenter.

Karakterregel: A-F.

Karakteren gis for hele gruppen.

Sensorordning

Interne sensorer

Evaluering av emnet

Det blir gjennomført studentevalueringer etter rutine for kvalitetsarbeid ved Høgskolen i Østfold.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 16.05.2018

361.32 As

Askeland, G. A. & O. Molven (2010). Dokument i klientarbeid: journaler, sosialrapporter og saksframstilling i sosialt arbeid. 6. utgave. Oslo: Gyldendal akademisk. ISBN: 978-82-05-39891-7 (227 sider)

Brask, Ole David; Østby, May og Ødegård, Atle: (2016). *Vernepleierens kjerne roller. En refleksjonsmodell*. Bergen. Fagbokforlaget. Kap. 14 tom 23, Side 161–245. (80 sider)

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256>

Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften). <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1996-12-06-1127>

Grønneberg, Siv V. (2014) Diagnose – en vei til god psykisk helse?

Tidsskriftstittel: Fokus på familien

Universitetsforlaget (15 s.)

ISSN: 0332-5415

E-ISSN: 0807-7487

371.93Aa

Gundersen, K. K., Olsen, T. M., Finne, J., Strømgren, B. & Bengt Daleflod (2015). AART. En metode for trening i sosial kompetanse. Oslo:

Universitetsforlaget (side 9 – 219) ISBN9788215020754

Kap. 3 Hva er sosial kompetanse.

Kap. 4 AART En metode for trening i sosial kompetanse.

Kap. 5 Sosial ferdighetstrening.

Kap. 7 Sinnereguleringstrening.

Kap. 8 Trening i moralsk resonering

Totalt 89 sider

362.10425 Fa

Hansen, H. (red.), K. Humerfelt, A. Kjellevold, A. Norheim & R. Sommerseth et. al. (2010). Faglig skjønn og brukermedvirkning. Bergen: Fagbokforlaget ISBN: 978-82-450-0866-1 (94 sider)

Kap. 1: Faglig skjønn i utøvelse av profesjonelt helse- og sosialfaglig arbeid (s. 21-50)

Kap. 2: Pårørende involvering i helsetjenesten – rettsanvendelsesskjønn og faglig skjønn (s. 51-78) Kap. 3: Et faglig rom for skjønn. (s. 79-99)

Kap. 5: Et faglig skjønn forutsetter anerkjennelse av brukerne (s. 131-149)

361.6 Ha

Haug, E. & K. M. Paulsen (2007): Mellom fag, forvaltning og politikk, En problembasert introduksjon for studenter. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN: 978-82-15-00919-3. (64 sider)

Kap. 4: Arbeid med kvalitet i helse- og sosialtjenester (s. 84-104)

Kap. 5: Saksbehandling (s. 105-149)

Helsedirektoratet (2011). Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse – ROP-lidelser. (rev. 2012). IS-1948 (133s.) <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-faglig-retningslinje-personer-med-rop-lidelser/Sider/default.aspx>

ICD-10: psykiske lidelser og atferds forstyrrelser, Kliniske beskrivelser og diagnostiske retningslinjer. https://ehelse.no/Documents/NPR/Behandlerkravmelding/Komplettt-Blå-bok_230905.pdf

362.10685 Og

-og bedre skal det bli!: nasjonal strategi for kvalitetsforbedring I Sosial- og helsetjenesten (2005) 49 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet 978-82-8081-072-4 (IS-1162) <http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/nasjonal-strategi-for-kvalitetsforbedring-i-sosial--og-helsetjenesten-og-bedre-skal-det-bli-2005-2015/Sider/default.aspx>

362.10685 Og

Hvordan kommer vi fra visjoner til handling? Og bedre skal det bli! Praksisfeltets anbefalinger for å oppnå god kvalitet på tjenestene i sosial- og helsetjenesten (2007) 56 s. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet ISBN 978-82-8081-096-0 (IS-1162) <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/hvordan-kommer-vi-fra-visjoner-til-handling-og-bedre-skal-det-bli-/Sider/default.aspx>

..og bedre skal det bli, ved å involvere brukerne og gi dem innflytelse (2008). "Metode for kvalitetsforbedring" 68 s. Oslo: Kunnskapsenteret. http://www.ogbedreskal-det-bli.no/237/Brukermedvirkning_mindre_fil.pdf

344.04 Kj

Kjelleveid, A. (2013). Retten til individuell plan. Bergen: Fagbokforlaget (4. utgave). ISBN 978-82-450-1422-8 (118 sider). Hele boken.

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett I. Grunnleggende rettigheter, rettssikkerhet og tvang. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag (5. utgave). ISBN 978-82-05-043036-5 (18 sider)

Kap. 3.1: Opplæring, arbeid og arbeidsløshet (s. 123-132 og s. 140-149)

344.03 Kj

Kjønstad, A. & A. Syse (2012). Velferdsrett II: Barnevern- og sosialrett, 473 s. (4. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk ISBN 978-82-05-42426-5. (122 sider)

Kap. 2: Saksbehandlingen i første instans. s. 61-102

Kap. 3: Klage over tildelingsvedtak etter velferdslovgivningen s. 105-141

Kap. 7: Samtykkekompetanse, integritetsvern og tvangsbruk s. 277-322

362.76 Kv

Kvello, Ø. (2015). Barn i risiko. Skadelige omsorgssituasjoner. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag A/S. ISBN 978-82-05-45981-6. (165 s.)

Kap. 3: Psykisk helse og sosial fungering (198-211)

Kap. 4: Definisjoner av, former for og forekomst av mangelfull og skadelig barneomsorg (212-239) Kap. 5: Mestring av utfordringer (240-273)

Kap. 7: Omsorgssvikt (318-335)

Kap. 8: Barn av rusmiddelmisbrukere (336-361)

Kap. 9: Fysisk avstraffelse, mishandling og vold (362-412)

616.898 Me

Oterholt, F. og Haugen G. B. (2015) Mening og Mestring ved psykoselidelser

Kap 5. Når livet går i stykker – er det livet som må repareres.

Kap 7. Når livet mister mål og mening.

Kap 10. Å gjøre det umulige mulig. - Om samvalg og samtale.

Universitetsforlaget AS (35 sider)

ISBN 978-82-15-02381-6

Psykiske lidelser- og/eller ruslidelser blant personer med utviklingshemning (s. 2-17) 16 sider.

Hentet fra https://naku.no/sites/default/files/kba_uploads/naku_rapport_psykiske_lidelser1_2016.pdf

Snoek, J.E. og Engedal, K. (2017). Psykiatri for helse- og sosialfag utdanningene. Oslo. Cappelen Damm Akademisk. (320 sider).

Solberg, M. & Berg, G. (2015) Familieperspektivet i psykisk helsevern. Sykepleien.no (7 sider)

Sosial- og helsedirektoratet (2004). Kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene, 42 s. Oslo. En veileder. (IS-1201) ISBN 82-8081-054-4

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/kvalitet-i-pleie-og-omsorgstjenesten/Sider/default.aspx>

Stortingsmelding nr. 47 (2008-2009). Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid. Helse- og omsorgsdepartementet s.11-88 (77 sider)

www.regjeringen.no

Stroebe, M. Schut, H. og Stroebe, W (2011). Helsemessige følger av sorg. Tidsskrift for Norsk Psykologforening, 48(9), 883 - 897 (10 sider).

www.psykologtidsskriftet.no

362.2 Ps

Ulland, D., A. B. Thorød & E. Ulland (red.) (2015). Psykisk helse. Nye arenaer, aktører og tilnærminger. Oslo: Universitetsforlaget. ISBN9788215024035.(223)
Fra side 23-255 s.

649.1 We

Webster-Stratton,C. (2007). De utrolige årene. En foreldreveileder. Oslo: Gyldendal Akademisk. ISBN: 978-82-05-37060-9 (104 sider) Kapitlene 1,2,3,4,5,7,8,9 og 10.

Totalt: 2046 sider

Lover, forskrifter og rundskriv

- Lov om kommuner og fylkeskommuner
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (offentleglova)
- Lov om Stortingets ombudsmann for forvaltningen
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven)
- Lov om behandlingsmåter i forvaltningssaker (forvaltningsloven)
- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om helsepersonell m.v.
- Lov om helse- og omsorgstjenesteloven
- Lov om psykisk helsevern
- Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen
- Lov om spesialisthelsetjenesten

www.lovdatabasen.no

362.16 Om

Sosial- og helsedepartementet (1997) Omsorgsbolig: en veileder, 28 s. Oslo: Sosial- og Helsedepartementet: Kommunal- og arbeidsdepartementet.
(Rundskriv I - 29/97, H - 24/97 B www.regjeringen.no)

344.03 So

Sosial- og helsedepartementet (1998). Tilleggsrundskriv til Rundskriv I-1/93 til lov om sosiale tjenester m v: Omsorgslønn, 13 s. (Rundskriv I-42/98)
www.regjeringen.no

362.483 So

Sosialdepartementet (2000). Brukerstyrt personlig assistanse, 11 s. Oslo: Departementet. (Rundskriv I-20/2000) www.regjeringen.no

HSVPL30417 Bacheloroppgave: Faglig fordypning (Høst 2018–Vår 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Stine Eileen Løkkeberg

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium vernepleie*, heltid og deltid

Absolutte forkunnskaper

Vernepleie heltid: Bestått alle eksamener i andre studieår

Vernepleie deltid: Bestått alle eksamener i tredje studieår

Undervisningssemester

Vernepleie heltid: 5. og 6. semester

Vernepleie deltid: 7. og 8. semester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

- 1. Drøfte/fordype seg i problemstillinger av vernepleiefaglig karakter
- 2. Drøfte/diskutere vitenskapelig artikler som anvendes i eget arbeid

Ferdigheter

- 3. Planlegge, gjennomføre og dokumentere et faglig arbeid skriftlig og systematisk etter akademiske retningslinjer.
- 4. Anvende ulike metoder for innhenting og bearbeiding av data og ulike former for rapportering i tråd med etiske krav og retningslinjer
- 5. Anvende kunnskap og erfaring om forskningsetikk og personopplysninger

Generell kompetanse

- 6. Søke etter, vurdere og diskutere aktuelle informasjonskilder i akademiske rapporter
- 7. Reflektere kritisk over og analysere eget arbeid
- 8. Vurdere forskning kritisk og har innsikt i forskningsetiske problemstillinger

Innhold

1. Faglig fordypning innenfor et tema godkjent av høgskolen
2. Søke etter og vurdere vitenskapelige artikler
3. Utarbeide prosjektskisse og skrive bacheloroppgave
4. Systematisere og analysere data i forhold til aktuell teori. Drøfte egne funn
5. Samtykke, personopplysninger, taushetsplikt, anonymisering, generelle etiske avveininger
6. Søke kritisk etter litteratur i samarbeid med biblioteket
7. Vurdere eget arbeid i relasjon til egen profesjon
8. Vurdere eget arbeid etisk

Undervisnings- og læringsformer

Forberedelsene til arbeidet med bacheloroppgaven starter i 5. semester. Oppgaven kan skrives individuelt eller i gruppe med 2 studenter. Høgskolen oppnevner skoleveileder i løpet av januar. Emnet starter med seminarer knyttet til arbeidet med bacheloroppgaven. Bacheloroppgaven skal være relatert til problemstillinger fra praksisfeltet innenfor vernepleierens fagområder. Det kan skrives fagartikkel etter avtale med veileder.

Tittelen på oppgaven skal være på norsk og engelsk.

Arbeidsomfang

I forbindelse med bacheloroppgaven/dette emnet, er studentene tilknyttet et praksissted i åtte (8) uker og er til stede etter avtale/behov.

Praksis

I forbindelse med bacheloroppgaven/dette emnet, er studentene tilknyttet et praksissted i åtte (8) uker og er til stede etter avtale/behov. Studentene får veiledning i gruppe av praksisveileder. Praksisbesøk og halvtidsevaluering gjennomføres på ordinær måte, jf. praksisemner.

Studentene lager en arbeidsplan/framdriftsplan for perioden.

Før selve praksisperioden er det avsatt en uke til forberedelse til praksis.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Godkjent vurdering av praksis
- Gjennomført 5 timer veiledning med praksisveileder
- Godkjent arbeidsplan
- Prosjektbeskrivelse for bacheloroppgave, maks 1500 ord, innlevert til fastsatt tid i høstsemesteret. Prosjektbeskrivelsen skal inneholde: Tema og problemstilling for bacheloroppgaven, begrunnelse for relevansen av problemstillingen innen vernepleiefeltet og metodiske overveielser for oppgaven. Innlevert prosjektbeskrivelse er en forutsetning for å få tildelt veileder. Studenter som leverer prosjektbeskrivelsen individuelt skal skrive oppgave individuelt. Leveres prosjektbeskrivelsen i gruppe på to studenter, skal også oppgaven skrives i gruppe på to studenter.
- Gjennomført 3 timer veiledning med veileder fra høghskolen (1 veiledningstime i gruppe)

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.

Praksis vurderes av praksisveileder og skoleveileder på eget skjema etter halvtid og av praksisveileder etter hele praksisperioden. Studenten leverer vurderingsskjemaet til skoleveileder senest en (1) uke etter avsluttet praksis.

Eksamen

Bacheloroppgave/fagartikkel

Oppgaven skal være på maks 8000 ord, og skrives individuelt eller i gruppe på to studenter.

Det er krav om at minst 3 vitenskapelige artikler er benyttet i oppgaven.

Kravet om informert samtykke og lovens krav om personvern skal følges når studentene skriver bacheloroppgaven/fagartikkelen.

Karakterregel: A-F

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Det er kun studenter som får «ikke bestått» resultat som kan levere omarbeidet versjon av bacheloroppgaven/fagartikkelen til sensur én gang. Omarbeidet oppgave/fagartikkel leveres innen 1. november samme år.

Evaluering av emnet

Ingen evaluering.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:15

HSVPL30311 Praksis 3: Miljøarbeid (Vår 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Fredrikstad

Emneansvarlig: May Østby

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne for *Bachelorstudium i vernepleie, heltid*.

Absolutte forkunnskaper

Bestått alle eksamener i andre studieår.

Undervisningssemester

6. semester (vår).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskaper

1. Ha bred kunnskap om andre helse- og sosialfaglige yrkesgruppers fagfunksjon.
2. Ha kunnskap om mulige konsekvenser for tjenestemottaker ved manglende tverrfaglig samarbeid.

Ferdigheter

3. Reflektere over hvordan praksisplassens rammebetingelser påvirker det individuelle habilitering-/rehabiliteringsarbeidet og foreslå eventuelle justeringer.
4. Anvende systematisk helse- og miljøarbeid i vernepleierfaglig problemløsning.
5. Dokumentere nødvendige opplysninger om tjenestemottakeren på en etisk og juridisk forsvarlig måte.
6. Anvende kunnskap om tverrprofesjonelt samarbeid i samhandling med andre profesjoner
7. Anvende tilegnet kunnskap om saksbehandling og reflektere over anvendelsen.
8. Anvende veiledningsferdigheter i kollegaveiledning.

Generell kompetanse

9. Utveksle og begrunne egne synspunkter og handlinger overfor brukere/tjenestemottakere, andre fagpersoner og arbeidsgivere
10. Samhandle og koordinere arbeidet rundt enkeltindivider og grupper.

Innhold

- Aktuelle samarbeidende fagpersoner og profesjoner på den aktuelle praksisplassen.
- Tverrfaglig og tverretatlig samarbeid. Hvordan praktiske handlinger bidrar til tverrfaglig samarbeid.
- Praksisstedets målsetting, primær oppgaver, juridiske, organisatoriske, fysiske og administrative rammer. Sammenhengen mellom individuelt helse- og miljøarbeid/habiliteringsarbeid og rammefaktorene. Konsekvenser av stedets rammebetingelser og påvirkning av rammebetingelser.
- Systematisk helse- og miljøarbeid, bruk av sjekkliste for målrettet tiltaksarbeid, (<http://www.nta.atferd.no/loadfile.aspx?ldFile=640>). Kartlegging/observasjon og analyse. Målvalg basert på analyse, ut fra de 5 dimensjoner (<http://kurs.helsekompetanse.no/utfordrende/16997>). Planlegge og gjennomføre tiltak. Normative vurderinger. Praktiske prosedyrer i sykepleie basert på behov ved praksisplassen.
- Dokumentasjon. Praksisplassens dokumentasjonssystemer. Etiske og juridiske forhold ved dokumentasjon.
- Samarbeid med andre profesjoner.
- Saksbehandling. Individuell plan. Enkeltvedtak. Tvangsvedtak etter kap 9 eller 4a.
- Kollegaveiledning.
- Faglig argumentasjon basert på teori og normative og deskriptive premisser.
- Lede og koordinere arbeid i ansvarsgruppe med utgangspunkt i tidligere arbeidskrav; individuell plan

Undervisnings- og læringsformer

Praksisperioden organiseres og tilrettelegges for læring gjennom deltakelse i praksisstedets daglige arbeid, veiledningstimer gitt av praksisveileder, skriftlig arbeid og deltakelse på høgskolens undervisningsdager.

Arbeidsomfang

Praksis består av 12 ukers praksis (13 uker ved utenlandspraksis), totalt 360 timer.

Praksis

Praksis består av 12 ukers praksis (13 uker ved utenlandspraksis), totalt 360 timer. I tillegg kommer obligatoriske undervisningsdager ved høgskolen. Det føres eget fraværsregnskap for undervisningsdagene ved høgskolen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- 10 veiledningstimer.
- Skriftlig oppgave på maks 4000 ord. Leveres i læringsplattform etter gitte frister. Ikke godkjent oppgave kan omarbeides en gang.
- Det er krav om 90 % deltakelse/tilstedeværelse.

Eksamen

Praksisperioden vurderes til Bestått / Ikke bestått.

Ved tvil om bestått praksisstudier inntreer egne rutiner, se Emnehefte praksis generell del. For å få praksisperioden vurdert til bestått, må alle arbeidskrav være vurdert til godkjent. Dersom ett eller flere arbeidskrav ikke er godkjent, må emnet / praksisperioden gjennomføres på nytt.

Ved vurdering til "ikke bestått", må alle arbeidskrav avlegges på nytt.

Sensorordning

Skoleveileder vurderer arbeidskrav.

Evaluering av emnet

Det blir gjennomført studentevalueringer etter rutine for kvalitetsarbeid ved Høgskolen i Østfold.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 07.12..2018

Brask, O.D.; Østby, M. & Ødegård, A. (2016). Vernepleierens kjerne roller. En refleksjonsmodell. Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 1, 2 og 14 t.o.m 23.

352 El

Ellingsen, P. (2013) Brukerorientert ledelse i offentlig sektor. Oslo: Gyldendal Akademiske ISBN 978-82-0545320-3 (65 sider)

Kap. 1: Hva menes med brukerorientert ledelse? s. 14 - 36

Kap. 2: Grunnlaget for brukerorientert ledelse s. 37 - 61

Kap. 4: Ledelse av kunnskapsmedarbeidere s. 84 - 103

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:37:40